

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA  
FACULTAD DE CIENCIAS  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**UNS**  
UNIVERSIDAD  
NACIONAL DEL SANTA

---

**Efectividad del programa educativo “Aprendo Actuar” en el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de una institución educativa de Chimbote, 2024.**

---

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA**

**AUTOR:**

Bach. Enf. Castañeda Aguirre, Cesar Daniel Rubén  
Código ORCID: 0009-0002-9600-8789  
Bach. Enf. Correa Rodríguez, Stefany Geraldine  
Código ORCID: 0009-0009-7266-4934

**ASESORA:**

Dra. Melgarejo Valverde, Esperanza Doraliza  
DNI N° 32824900  
Código ORCID: 0000-0002-2710-0293

**NUEVO CHIMBOTE – PERÚ  
2025-04-03**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**UNS**  
UNIVERSIDAD  
NACIONAL DEL SANTA

Revisado y V.º B.º de:

---

Dra. Melgarejo Valverde, Esperanza Doraliza

DNI 32824900

ORCID 0000-0002-2710-0293

ASESORA

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**UNS**  
UNIVERSIDAD  
NACIONAL DEL SANTA

Revisado y V.º B.º de

Dra. Rosas Guzmán, Inés

DNI 17867221

ORCID 0000-0002-3543-1279

PRESIDENTA

Ms. Pozo Cusma, Betsi

DNI 27420277

ORCID 0000-0003-3536-2784

SECRETARIA

Dra. Melgarejo Valverde; Esperanza

DNI: 32824900

ORCID 0000-0002-2710-0293

INTEGRANTE

## ACTA DE CALIFICACIÓN DE LA SUSTENTACIÓN DE LA TESIS

En el Distrito de Nuevo Chimbote, en la Universidad Nacional de Santa, en el Laboratorio de Enfermería en Salud Comunitaria, siendo las 12:00 horas del día 03 de Abril de 2025, dando cumplimiento a la Resolución N° 083-2025-UNS-FC, se reunió el Jurado Evaluador presidido por Dra. Inés Rosas Guzmán, teniendo como miembros a Mg. Betsi Pozo Cosma (secretario) (a), y Dra. Esperanza Melgarejo Valverde (integrante), para la sustentación de tesis a fin de optar el título de licenciado en Enfermería, realizado por el, (la), (los) tesista (as) Cesar Daniel Ruben Castañeda Aguirre y Stefany Geraldine Correa Rodríguez, quien (es) sustentó (aron) la tesis intitulada: "Efectividad del Programa Educativo "Aprendo Activo" en el nivel de Conocimiento sobre primeros auxilios en Docentes de una Institución Educativa de Chimbote, 2024"

Terminada la sustentación, el (la), (los) tesista (as)s respondió (ieron) a las preguntas formuladas por los miembros del jurado.

El Jurado después de deliberar sobre aspectos relacionados con el trabajo, contenido y sustentación del mismo y con las sugerencias pertinentes, declara la sustentación como Excelente asignándole un calificativo de Veinte puntos, según artículo 112° del Reglamento General de Grados y Títulos vigente (Resolución N° 337-2024-CU.-R-UNS).

Siendo las 13:00 horas del mismo día se dio por terminado el acto de sustentación firmando los miembros del Jurado en señal de conformidad

  
Nombre: Dra. Inés Rosas Guzmán  
Presidente

  
Nombre: Mg. Betsi Pozo Cosma  
Secretario

  
Nombre: Dra. Esperanza Melgarejo Valverde  
Integrante

Distribución: Integrantes J.E ( ), tesistas ( ) y archivo (02).



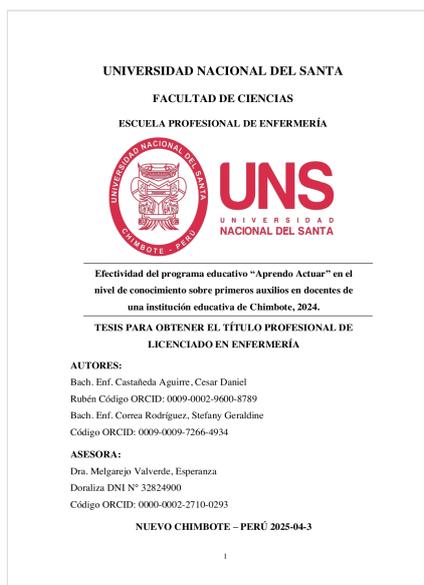


## Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: Cesar Castañeda Aguirre  
Título del ejercicio: Tesis pre grado  
Título de la entrega: Efectividad del programa educativo "Aprendo Actuar" en el niv...  
Nombre del archivo: imiento\_sobre\_primeros\_auxilios\_docentes\_IE\_Casta\_eda\_Corr...  
Tamaño del archivo: 1.25M  
Total páginas: 82  
Total de palabras: 13,563  
Total de caracteres: 75,974  
Fecha de entrega: 10-abr.-2025 08:37a. m. (UTC-0500)  
Identificador de la entrega: 2641391429



# Efectividad del programa educativo “Aprendo Actuar” en el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de una institución educativa de Chimbote, 2024

## INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>22%</b>	<b>22%</b>	<b>6%</b>	<b>%</b>
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.uns.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>7%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.unasam.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>3</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>4</b>	<b>fpp.org.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.unap.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>pesquisa.teste.bvsalud.org</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>1library.co</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>www.grafiati.com</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>

## **DEDICATORIA**

A mi asesora por tenernos paciencia y demostrar siempre interés en que sigamos nuestras metas, por su compromiso y apoyo constante.

A mi hermana Rizolino Reyna, por su constante apoyo en todas las etapas de mi tesis y porque siempre me motivó a nunca darme por rendido.

A mi familia porque siempre estuvieron presentes y apoyándome moralmente durante mi formación académica.

Cesar Daniel Ruben

## **DEDICATORIA**

A mis padres que han sabido formarme con buenos hábitos y valores, por apoyarme en mi educación y crecimiento profesional, lo cual me ha ayudado a seguir adelante en los momentos difíciles, también a mis hermanos por ayudarme emocionalmente a seguir adelante y no rendirme.

A mi Asesora por guiarnos y hacer posible continuar y culminar nuestra tesis, gracias por su paciencia.

Stefany Correa

## ÍNDICE

	Pág.
<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>15</b>
<b>II. MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>21</b>
<b>III. METODOLOGÍA .....</b>	<b>41</b>
<b>IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....</b>	<b>47</b>
<b>V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....</b>	<b>56</b>
<b>VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>58</b>
<b>VII. ANEXOS .....</b>	<b>64</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla 1</b>	<b>47</b>
<p>Conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de la institución educativa Santa María Reina de Chimbote, 2024 antes de aplicar el programa educativo “Aprendo Actuar”.</p>	
<b>Tabla 2</b>	<b>49</b>
<p>Conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de la institución educativa Santa María Reina de Chimbote, 2024 después de aplicar el programa educativo “Aprendo Actuar”.</p>	
<b>Tabla 3</b>	<b>51</b>
<p>Efectividad del programa educativo “Aprendo Actuar” en el conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de la institución educativa Santa María Reina de Chimbote, 2024</p>	

## ÍNDICE DE FIGURAS

	<b>Pag</b>
<b>Figura 1</b>	<b>48</b>
Conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de la institución educativa Santa María Reina de Chimbote, 2024 antes de aplicar el programa educativo “Aprendo Actuar”	
<b>Figura 2</b>	<b>50</b>
Conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de la institución educativa Santa María Reina de Chimbote, 2024 después de aplicar el programa educativo “Aprendo Actuar”.	
<b>Figura 3</b>	<b>52</b>
Efectividad del programa educativo “Aprendo Actuar” en el conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de la institución educativa Santa María Reina de Chimbote, 2024	

## ÍNDICE DE ANEXO

	<b>Pág.</b>
<b>Anexo 1</b>	<b>64</b>
Consentimiento informado	
<b>Anexo 2</b>	<b>65</b>
Test sobre conocimiento de primeros auxilios	
<b>Anexo 3</b>	<b>69</b>
Programa educativo "aprendo actuar"	
<b>Anexo 4</b>	<b>81</b>
Reporte fotográfico	

## RESUMEN

Investigación cuasi experimental, de diseño pretest y post-test, con el objetivo general de conocer la efectividad del programa educativo “Aprendo Actuar”, en el incremento del conocimiento sobre primeros auxilios, en docentes de la Institución Educativa Santa María Reina de Chimbote, 2024. Se aplicó el instrumento a una población de 17 docentes, el procesamiento de datos se realizó en el programa estadístico SPSS versión 26.0. Se utilizó la prueba estadística paramétrica t Student y la no paramétrica Chi Cuadrado, con un nivel de significancia de  $p < 0.05$ . Concluyendo que el nivel de conocimiento, antes a la aplicación del programa educativo en los docentes, fue 64.7% bueno, 23.5% regular y 5.9% bajo y excelente. Después de la aplicación del programa el nivel de conocimiento fue bueno 64.7% seguido de excelente y regular con 29.4% y 5.9%, respectivamente. Existe una efectividad significativa del programa educativo en el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios después de aplicado el programa “Aprendo Actuar”  $p < 0.005$ .

Palabras claves: enfermería, conocimiento y primeros auxilios.

## ABSTRACT

Quasi-experimental research, with a pre-test and post-test design, with the general objective of knowing the effectiveness of the educational program “I Learn to Act”, in increasing knowledge about first aid, in teachers of the Santa María Reina Educational Institution of Chimbote, 2024. The first aid test was applied before and after applying the educational program. The processing was carried out in the statistical program SPSS version 26.0. The parametric t Student statistical test and the non-parametric Chi Square test were applied, with a significance level of  $p < 0.05$ . Concluding that the level of knowledge, prior to the application of the educational program in the teachers, was 64.7% good, 23.5% regular and 5.9% low and excellent. After the application of the program, the level of knowledge was good with 64.7% followed by excellent and regular with 29.4% and 5.9%, respectively. There is a significant effectiveness of the educational program in the level of knowledge about first aid after applying the “I learn to act” program  $p < 0.005$ .

Keywords: nursing, knowledge and first aid.

## **I. INTRODUCCIÓN**

### **1.1. DESCRIPCIÓN Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que en 2021 fallecieron más de 1,5 millones de adolescentes y adultos jóvenes de entre 10 y 24 años, es decir, casi 4500 fallecidos al día. Siendo, las principales causas de defunción las lesiones y los traumatismos causados por accidentes de tránsito y los ahogamientos, la violencia interpersonal, las conductas autolesivas y las dolencias ligadas a la maternidad (OMS, 2024).

Los profesores, como principales tutores se encuentran a cargo de los estudiantes, deberían tener conocimientos básicos sobre primeros auxilios para intervenir en caso de una emergencia, ya que los estudiantes pasan alrededor de la mitad de las horas del día en los colegios, y existe posibilidades que ocurran accidentes dentro de la institución (Madrid, 2019).

El docente, en su centro educativo debe conocer la manera correcta para responder en caso de alguna eventualidad que se presente entre sus estudiantes, a pesar de que su ámbito laboral no sea el campo médico, debido a estar relacionados de forma directa con el cuidado de los escolares que tienen a su cargo (Delgado y Espinoza 2018).

En Ecuador, el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en el docente tiene predominio de una escala mala en cada una de las dimensiones de primeros auxilios y en el global (Zumbado & Caicedo, 2023).

En Perú, el nivel de conocimientos de primeros auxilios de los docentes es nivel medio con un alto porcentaje de 68%. Esto expresa que la plana de docentes posee en su mayoría conocimiento medio sobre los conceptos básicos de primeros auxilios (Rojas, 2023).

También es importante recalcar que las normativas de enfermería familiar y comunitaria, la educación para la salud (EPS) es una parte fundamental de la atención. Por esta razón, es importante valorar el conocimiento de los docentes que tienen sobre primeros auxilios (Ruiz & Sigueñas, 2019).

Durante el año escolar los estudiantes están expuestos a diversos accidentes que, en muchos casos, pueden evitarse con una mayor supervisión por parte del personal de los centros de estudios. Por ello resulta pertinente que los maestros, trabajadores del colegio y los padres de familia conozcan cuáles son los accidentes más frecuentes que ocurren en las escuelas y cuáles son las respuestas iniciales que deben brindarse en estas situaciones.

El director general del Hospital de Emergencias Pediátricas en Arequipa, informó que el número de lesiones sufridas por los niños en los colegios está en aumento, por lo que resulta oportuno que en estos casos se brinde una adecuada atención inicial para luego, en los casos que amerite, sean derivados a la emergencia médica (Gobierno del Perú, 2023).

Los docentes pueden presenciar situaciones de peligro y en instantes deben actuar de forma diligente, ya que de esta forma podría salvar una vida, es ahí donde la importancia en que el docente debe estar formado en algunas técnicas innovadoras y estar al corriente del manejo correcto de los primeros auxilios para saber cómo actuar ante un suceso que implique algún daño al estudiante. El objetivo primordial de los primeros auxilios está el poder conservar la vida de los individuos que fueron perjudicados por algún evento fortuito y con énfasis al grupo de los escolares, esto permitirá proporcionar una acción de manera ágil y eficaz. Al mismo tiempo tiene el objetivo precautorio, para no llegar a problemas mayores de un nivel más alto o evitando la manifestación futura de

algún trastorno a la salud que pueda llevar a daños graves o de forma perennes en el individuo (Rojas, 2023)

Este trabajo de investigación surgió debido a los eventos fortuitos de primeros auxilios que se dan en el país de forma repetida en diferentes instituciones a nivel nacional y en la carencia de un profesional de enfermería escolar que provee un actuar rápido en dichas ocasiones; dado que la mayoría de las instituciones educativas que cuentan con uno en su nómina son particulares.

Por lo tanto, con la investigación se daría a conocer la efectividad de un programa educativo en el conocimiento que tienen los docentes para actuar ágilmente ayudando a los estudiantes de la institución educativa en brindar una atención de primeros auxilios basada en buenas prácticas que puedan salvaguardar su vida.

Ante la problemática expuesta se formula la siguiente interrogante:

¿Cuál es la efectividad del programa educativo Aprendo Actuar en el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de la institución educativa Santa María Reina de Chimbote, 2024?

## **1.2. OBJETIVOS**

### **Objetivo General**

Conocer la efectividad del Programa Educativo “Aprendo Actuar” en el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de la institución educativa Santa María Reina de Chimbote, 2024.

## **Objetivos Específicos**

1. Identificar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de la institución educativa Santa María Reina de Chimbote, 2024, antes de aplicar el programa educativo.
2. Identificar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de la institución educativa Santa María Reina de Chimbote, 2024, después de aplicar el programa educativo.
3. Determinar la efectividad del programa educativo “Aprendo Actuar” en el nivel conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de la institución educativa Santa María Reina de Chimbote, 2024.

### **1.3. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS**

El programa educativo “Aprendo Actuar” es efectivo si incrementó de forma exponencial el conocimiento sobre primeros auxilios en profesores de la institución educativa Santa María Reina, Chimbote 2024 después de su aplicación.

### **1.4. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA**

La importancia del trabajo se vería reflejada en los resultados, debido a que con estos datos se podría brindar información acerca de la problemática que existe en los docentes con relación al conocimiento sobre primeros auxilios que podrían tener éstos, los cuáles podrían ser utilizados de forma posterior como referencia en otras investigaciones.

Igualmente, para la labor del profesional de enfermería proporcionará información actualizada, con preferencia en la salud comunitaria con especificidad de los centros educativos.

Su importancia se fundamenta en la acción rápida, trabajando tanto en la promoción de la salud al brindar conocimientos que pueden y deberían ser heredados por quienes son los receptores, docentes; así como en la prevención con la concientización de todos los peligros a los que están expuestos constantemente los estudiantes buscando resaltar la importancia de la educación en primeros auxilios, a través de proyectos educativos, de este modo brindando los recursos necesarios para actuar en caso de una emergencia.

Muchos de los docentes formados en instituciones de estudio superior, en su malla curricular solo llevan el curso de primeros auxilios de manera electiva, no condicional como para que estos de verdad se sientan capacitados a menos que lo lleven de manera extracurricular.

Los programas educativos sobre primeros auxilios realizados por el personal de salud capacitado son de importancia ya que fomenta que las propias instituciones coordinen con los centros de salud de manera cíclica estos programas de capacitación al ver su importancia.

Estas iniciativas tienen un impacto directo tanto en la salud individual como en la colectiva, y permiten capacitar a la comunidad en la respuesta ante situaciones de emergencia ya que los docentes pueden transmitir a los alumnos y los alumnos a familia y estas a su comunidad.

Las enfermeras estarían altamente capacitadas para enseñar a la población cómo reaccionar ante situaciones de emergencia, como accidentes, caídas, ataques cardíacos, quemaduras o incluso desastres naturales. Su conocimiento en fisiología, patología y cuidados inmediatos es crucial para transmitir información precisa y efectiva sobre cómo brindar los primeros auxilios hasta que lleguen los profesionales de la salud.

Para la institución educativa se podría garantizar la seguridad y bienestar de los estudiantes en las escuelas, así como para una respuesta efectiva en caso de emergencias. Los docentes son, en muchos casos, los primeros en estar presentes en situaciones de crisis dentro del entorno escolar, y su capacidad para actuar rápidamente y de manera adecuada debería marcar una diferencia significativa en la salud, la vida y la seguridad de los niños y adolescentes.

El obtener conocimientos crearía una mejor respuesta ante eventualidades, no solo en su actuar sino también en el poder controlar el entorno obteniendo una situación controlada antes de que llegue la ayuda del personal de salud. Del mismo modo esta investigación permitiría plantear múltiples estrategias para dar soluciones que estén al alcance de esta problemática y poder implementar programas educativos innovadores sobre primeros auxilios en las diferentes instituciones educativas públicas o privadas.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes de investigación

A continuación, antecedentes relacionados con el tema:

#### **A nivel internacional**

En España, en el estudio intitulado “Conocimiento del profesorado de infantil y primaria en reanimación cardiopulmonar”, los resultados referentes al conocimiento sobre RCP señalan que el profesorado no tiene conocimientos. En base a los resultados concluyeron que es necesario formar en primeros auxilios con especial atención en la reanimación cardiopulmonar tanto al alumnado de los grados de educación infantil y primaria como al profesorado en actividad (Zuriñe & Zaloa, 2020).

En Ecuador, en el estudio “Conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de educación básica de la ciudad de Portoviejo”; la mayoría de los docentes evaluados tenía insuficiente nivel de conocimiento sobre primeros auxilios (Zumbado & Caicedo, 2023).

En Brasil, en la investigación “Conocimientos de los profesores de enseñanza primaria sobre primeros auxilios”. Observaron que, menos de la mitad (42,7%) de 269 profesores tuvieron capacitación sobre el tema durante la graduación, y el 68,8% declararon no haber recibido nunca formación sobre primeros auxilios. Los investigadores concluyeron que existe la necesidad de capacitación de los profesores en relación a situaciones de emergencia y urgencia para el cuidado de los niños en el ambiente escolar, en el intento de proporcionar subsidios para el abordaje de situaciones graves que puedan ocurrir en la escuela (Brabo, Andrade y otros, 2023).

En Egipto, Mohamed Neama ME, Shimaa EA y Shaimaa AR. (2017) llevaron a cabo un estudio intitulado “Impacto del programa de entrenamiento sobre el conocimiento y las prácticas de primeros auxilios entre los docentes de escuelas preparatorias en la ciudad de Assiut”, en una muestra de 150 profesores; obtuvieron como resultados que el 42,0%, 55,3%, 73,3% y 48,7% de ellos respondieron correctamente sobre primeros auxilios para la epistaxis, heridas, fracturas y desmayos en una prueba inicial. En comparación, en una prueba posterior, las cifras aumentaron a 66,0%, 84,7%, 97,3% y 88,0%, lo que permitió concluir que existe mejora significativa en el impacto sobre el conocimiento y prácticas en primeros auxilios (Mohamed y otros, 2017).

#### **A Nivel Nacional**

En Trujillo, en la investigación intitulado “Protocolos de primeros auxilios en docentes de educación inicial del distrito de Trujillo – Perú”; concluyeron que la mayoría (51,11%) de los docentes tuvieron conocimiento regular sobre protocolos de primeros auxilios (Cerna, Castillo, & Ñaupá, 2025).

En Ica, en la investigación sobre “Conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en docentes de dos instituciones educativas públicas del distrito de Ica, 2023”; de una muestra de 100 docentes concluyó que el 77% presentó nivel regular de conocimiento sobre primeros auxilios (Yarasca, 2024).

En Cajamarca, en la investigación intitulada “Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes del colegio Nacional Juan XXIII- Cajamarca, 2019” obtuvo como resultado: el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios, alcanzó un nivel medio del 74% y el 26% nivel bajo. Concluyendo que las dos terceras partes tuvieron nivel de conocimientos medio y el restante, un nivel bajo (Martos, 2021).

## **A Nivel Local**

En Nuevo Chimbote, se realizó el trabajo de investigación intitulado “Factores socio demográficos y conocimientos en primeros auxilios en docentes”, de la población de 35 docentes, obtuvo que la mayoría presenta conocimiento bajo (72.4%), el 17.2% conocimiento medio, y el 10.3% conocimiento alto (Bruno, 2021).

Nuevo Chimbote, Arce, MY y Reyes, FP. (2011), en el trabajo de investigación, “Efectividad del programa educativo "Aprendo y Actúo en Primeros Auxilios" en el nivel de conocimiento del docente de educación primaria de la institución educativa N° 88298 "Luis Alberto Sánchez", Nuevo Chimbote, 2010”, del total (18) de docentes de educación primaria, en el pretest predominó conocimiento nivel medio (72.2%), seguido del nivel bajo (16.7 %) y el nivel alto con un 11.1 %. En el postest todos (100%) pasan a nivel alto con un nivel de significancia del 5% ( $p=0.05$ ) incrementándose positivamente el nivel de conocimiento (Arce y Reyes, 2011).

## **2.2 Fundamentación Teórica**

Este trabajo de investigación se basó en el “Modelo de promoción de la salud” (MPS) de Nola Pender; es un marco conceptual que busca explicar los factores que influyen en la motivación de las personas para participar en comportamientos que promuevan la salud (Calderon, 2023)

El modelo se centra en la prevención primaria, porque responde a la forma cómo las personas adoptan decisiones acerca del cuidado de su propia salud y fomenta el bienestar a largo plazo. No se limita solo a evitar enfermedades, sino también pone énfasis en el fortalecimiento de la salud a través de la toma de decisiones y acciones positivas (Aristizábal Hoyos, 2025).

El modelo de promoción de la salud pretende ilustrar la naturaleza multifacética de las personas en su interacción con el entorno cuando intentan alcanzar el estado deseado de salud; enfatiza el nexo entre características personales y experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales vinculados con los comportamientos o conductas de salud que se pretenden lograr (Aristizabal y otros, 2011).

Este modelo es ampliamente utilizado en enfermería y otros campos de la salud por su enfoque práctico y adaptable a diversos contextos de promoción de la salud (Aristizabal y otros, 2011); se basa en 04 conceptos meta paradigmáticos para comprender la interacción entre las personas y su entorno en el proceso de la promoción de la salud y refleja cómo los individuos perciben, experimentan y participan en comportamientos de salud. Los paradigmas son:

Persona: La persona es vista como un ser único, dinámico y en constante interacción con el entorno. Tiene capacidades inherentes para tomar decisiones y actuar en función de prolongar su bienestar; en esta investigación la persona fue el docente que recibió el programa educativo.

Enfermería: la disciplina de enfermería desempeña un papel clave en su función docente ya que es el personal que facilita los conocimientos de los procesos de promoción de la salud. Actúa como mediadora entre la persona y el entorno; en esta investigación cumplieron este papel los investigadores.

Salud: La salud es concebida como un estado dinámico y positivo, más allá de la ausencia de la enfermedad. Éste es un proceso continuo en el que las personas desarrollan su potencial de bienestar; en esta investigación se desarrolló el potencial de los docentes para poder actuar en primeros auxilios ante una posible emergencia dentro del entorno.

Entorno: Se refiere a todo aquello que rodea a la persona o individuo, incluyendo los aspectos físicos, sociales, culturales y económicos. El entorno en ciertas ocasiones puede actuar como un facilitador o un obstáculo para los comportamientos de promoción de la salud. El entorno donde se realizó la investigación fue el plantel educativo Santa María Reyna de Chimbote.

El modelo adaptado a la investigación según lo siguiente:

Se considero a las conductas de la promoción de la salud en el docente (persona), a quien se pudo observar el conocimiento que tuvo sobre primeros auxilios. La enfermera (investigadores) se convirtió en el primordial agente responsable de promover conocimientos de salud al docente para intervenir en situaciones de primeros auxilios en la institución educativa; a través del programa educativo “Aprendo Actuar” y por último el entorno representado por la relación entre los factores cognitivos y perceptuales, y que estos se modificaron (con las sesiones educativas del programa) que afectan la manifestación de conductas que fomentan la salud (Los investigadores, 2025).

El modelo de promoción de la salud se compone de varios elementos interrelacionados que explican cómo las personas toman decisiones para adoptar comportamientos que mejoran su salud. Estos componentes se dividen en factores y constructos claves que orientan la promoción de la salud; considera que las experiencias previas de una persona moldean su actitud y comportamiento futuro hacia la promoción de la salud. Incluye las características personales que influyen en el comportamiento de salud categorizados como biológicos, psicológicos y socioculturales.

Después de la revisión bibliográfica se deduce, además que se relaciona las cogniciones y emociones relativos a la conducta en la percepción de beneficios de la acción de tener conocimientos sobre primeros auxilios para actuar ante una posible emergencia. En la actualidad no se cuenta con profesionales de la salud para desarrollar capacitaciones o brindar primeros auxilios; por otro lado, la percepción de autoeficacia se da al sentirse preparado y capacitado para accionar ante una emergencia; Los afectos relacionados son la adquisición de conocimientos. influenciado personalmente en base a la familia, el equipo interdisciplinario de la institución educativa, colegas y comunidad; por último, la cognición de la influencia situacional se da por la ausencia de la participación de los servicios de salud en la institución educativa y la participación en grupo que se dio al recibir el programa educativo.

#### Conocimiento

Para Jean Piaget (Bálsamo, 2022), el conocimiento es un proceso de adaptación y equilibrio entre el sujeto y el medio. El conocimiento se construye a través de la interacción que existe entre la mente consciente del ser humano y el mundo que lo rodea.

#### Clasificación del conocimiento según niveles

Es probable dividir de varias modales, y una de ellas es según el grado de complejidad que ha aprendido la persona. Este enfoque admite evaluar cuantitativa y cualitativamente el conocimiento que tiene, basándose en los factores que influyen en su entorno y como percibe su realidad, así como la forma en que adquiere información a través del proceso de enseñanza-aprendizaje.

Este conocimiento logró ser medido según la escala Vigesimal, es una escala comúnmente usada en el sistema de educación del país, conformada en realidad por 20 puntos.

Bajo: Es un nivel de conocimiento en el que el individuo posee información limitada o fragmentada sobre un tema. La comprensión es superficial y generalmente se basa en memorizar hechos o detalles sin una integración profunda ni un análisis crítico, en algunos estudios de educación y psicología, el conocimiento bajo se asocia con los niveles iniciales de la taxonomía de Bloom, específicamente en los dominios de "recordar" o "comprender" sin una aplicación práctica o crítica (Cuenca y otros, 2021).

Regular: El conocimiento regular o medio indica una comprensión más estructurada, pero limitado. El individuo puede hacer conexiones entre diferentes aspectos de la información, aunque con algunas dificultades o sin la capacidad para aplicar el conocimiento en contextos complejos. El conocimiento medio se encontraría en niveles intermedios de la taxonomía de Bloom, tales como "aplicar" o "analizar" en contextos más controlados (Cuenca y otros, 2021).

Bueno: Similar al concepto de conocimiento medio, implica que la persona tiene un dominio aceptable del contenido, capaz de realizar tareas básicas y algunas tareas más complejas, pero con limitaciones. Puede demostrar una comprensión estándar de los conceptos y es capaz de aplicarlos de manera eficaz, aunque no excepcional.

Excelente: este nivel de conocimiento implica un dominio profundo y detallado de un área. La persona no solo comprende los principios fundamentales, sino que también puede aplicar el conocimiento en situaciones nuevas, resolver

problemas complejos, y sintetizar o crear ideas nuevas a partir de lo aprendido. Este conocimiento se caracteriza por la capacidad de análisis crítico y síntesis avanzada; Según Gardner (2006) y su teoría de inteligencias múltiples, el conocimiento excelente no solo es relevante en contextos académicos, sino también en el uso de habilidades transferibles y la creación de nuevas soluciones dentro de campos específicos (Gobierno de Canarias, sf).

Programa Educativo:

La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), (1997), por programa educativo se entiende a un conjunto o secuencia de actividades educativas organizadas para lograr un objetivo predeterminado, es decir, un conjunto específico de tareas educativas. Un objetivo puede ser, por ejemplo, la preparación para estudios más avanzados, la calificación para un oficio o conjunto de oficios, o bien sencillamente el aumento de conocimientos y de comprensión.

Primeros Auxilios: Son el conjunto de cuidados inmediatos priorizados que permiten la intervención a un lesionado o accidentado, realizando una buena valoración mientras la víctima es trasladada a un centro de salud, asumiendo esto, los primeros auxilios lo podrían efectuar toda persona natural competente. Conocer sobre primeros auxilios es muy importante para salvaguardar la vida de las personas que se encuentran en riesgo, al menos mantenerlos fuera de peligro hasta que llegue ayuda profesional capacitado. Es importante orientar a los educadores sobre los aspectos básicos de primeros auxilios, sobre la intervención ante una emergencia, brindándoles conocimientos básicos con la finalidad que puedan salvaguardar la vida de la persona afectada (Jaimes y Principe, 2020).

Principios básicos sobre primeros auxilios:

Estos principios se conocen por la abreviatura “PAS”, según la explicación siguiente:

**Proteger:** Se debe resguardar a la persona, evitándose accidentes, señalizando el sitio del accidente, si en caso se evidencia una alerta de peligro para la víctima se le moverá, siempre cuidando cabeza- cuello

**Avisar:** Dar la señal de salvamento, mostrando la cantidad y en qué estado se encuentran los afectados para obtener ayuda pertinente. Es por eso que es importante la información que se da para una ayuda de calidad.

**Socorrer:** Es el objetivo primordial de primeros auxilios, realizarlo correctamente se tendría que hacer una buena valoración, evaluando adecuadamente al afectado (Isastur, 2024).

**Evaluación primaria:** Esta permite identificar y priorizar la gravedad que presenta el lesionado donde puede haber alteración en algunos de sus signos vitales, es por eso que la atención es rápida y eficaz, a saber: (Jaimes y Principe, 2020).

**Exploración de la respiración:** se debe seguir un orden riguroso: inspeccionar si hay algún objeto que este obstruyendo la vía aérea, observar minuciosamente la piel, la tonalidad de piel, simetría de la caja torácica, sus respiraciones, si en caso se evidencia que no respira, optar por realizar reanimación cardio pulmonar (RCP).

**Exploración del funcionamiento cardiaco (pulso):** La toma de pulso consiste en la palpación con los dedos medio e índice sobre los distintos puntos del cuerpo donde se puede medir la frecuencia cardiaca, por ejemplo: muñeca, el cuello, la ingle, etc. Solo tener en cuenta una arteria principal de nuestro cuerpo. Si en

caso no se evidencia el pulso se podría realizar reanimación cardio pulmonar (RCP), solo lo realizaran personas capacitadas (Jaimes y Principe, 2020).

Exploración de la conciencia: se debe realizar ciertas preguntas claves como: ¿Cuál es tu nombre? ¿dónde estás? ¿Qué día es?, si en caso responde es porque aún se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona.

En caso el lesionado no respondiera a los estímulos de dolor, se tendría que llamar a cualquier ayuda como: ambulancias más cercanas a la zona, Bomberos de Chimbote: 043-341569, Comisaria Chimbote: 043- 323380, Serenazgo: 043-635544 inmediatamente, siempre verificando que aun respire el afectado.

Evaluación secundaria: Es un examen físico general con la finalidad de encontrar alguna lesión que puedan amenazar la vida de la víctima, se empieza explorando la cabeza y se termina en los pies.

Primero: Se examina alguna evidencia de fractura ya sea en cuello, columna vertebral u otras prominencias óseas, estas se podrían manifestar en caso el lesionado haya presentado un accidente automovilístico o por alguna caída.

Segundo: Al evidenciar que el accidentado aun respira, es el momento oportuno para poder explorar si hay otras lesiones de menor gravedad.

Tercero: en caso el accidentado este despierto, se mantendrá acostado, impidiéndole que se levante o se movilice, se debe asegurar que no tenga ninguna lesión, tranquilizarlo y nunca dejarlo solo.

Cuarto: En caso el accidentado este desmayado y se sospeche de alguna lesión de columna o cuello, tratar de no movilizarlo, si en caso se tuviera en la mano un collarín o alguna cosa que podría reemplazarlo, colocarlo cuidadosamente alrededor del cuello para evitar movilización, hasta que llegue la ayuda especializada (Jaimes y Principe, 2020).

### Posición lateral de seguridad

Indicado para lesionados que se encuentran inconscientes, sin traumatismo en columna, con funciones vitales estables, se coloca a la persona en una posición acostada sobre su espalda, se doblan los brazos hacia adentro formando un ángulo recto con el cuerpo, la pierna del lado interno se deja recta, mientras que se dobla la pierna del lado externo para crear un ángulo con el cuerpo y se gira el cuerpo para quedar de lado.

### Decúbito supino

Esta posición ayuda a poder ejecutar la técnica de soporte vital. Piernas elevadas. Ideal en personas que estén manifestando mareos, lipotimias, shocks o posibles hemorragias internas.

### Desmayo

Si en caso no se evidencia lesiones y la persona respira, levantar las piernas del lesionado por encima del nivel del corazón, esto hará que la sangre llegue al cerebro (Jaimes y Principe, 2020).

### Signos y síntomas del desmayo:

- Sensación de desvanecimiento y debilidad.
- Sensación nauseosa, la piel se manifiesta pálida, diaforesis y fría.
- Debilidad en las piernas.
- Percepción de ruido en los oídos sin que haya una fuente exterior de sonido.
- Pérdida de conciencia (Jaimes y Principe, 2020).

### Primeros auxilios

Revisar las vías aéreas, observar y escuchar los ruidos que produce la persona y revisar la frecuencia cardíaca, se puede tomar en la arteria radial en la muñeca o la arteria carótida en el cuello.

Evitar que sufra algún traumatismo si tiene riesgo de desmayos, por lo cual se debe poner en una zona segura y acostado.

Colocar en una posición lateral a la persona lesionada.

En caso el desmayo se deba a una hipoglicemia (nivel bajo de azúcar en la sangre) se dan síntomas como temblores, sudoración, dificultad para concentrarse, mareos, aturdimiento, visión borrosa y alteraciones del habla; se debe administrarle un dulce cuando haya recobrado el conocimiento y solicitar ayuda para una toma de glucosa en sangre.

Qué hacer:

- Administrar medicamentos con indicación médica.
- Observarlo hasta que haya despertado totalmente, ya que podría atorarse con facilidad.
- Levantarse lentamente (Isastur, 2024).

Convulsión: Una convulsión es un episodio involuntario de movimientos musculares descontrolados que generalmente afecta a las extremidades del cuerpo. Suele estar acompañada de alteraciones en el nivel de conciencia, como pérdida temporal de la conciencia o comportamientos anormales. Las convulsiones pueden ser desencadenadas por diversas condiciones, como trastornos neurológicos, fiebre alta, desequilibrios metabólicos o lesiones cerebrales (Jaimes y Principe, 2020).

Signos y síntomas de una convulsión:

- Pérdida del conocimiento.
- Rigidez en los músculos (convulsión tónica)
- Movimientos que sacuden el cuerpo (convulsiones tónico – clónica)
- Se manifiesta con pausa en la respiración “Apnea”, genera cianosis.

- La quijada se pone rígida haciendo presión, la cara se enrojece y los ojos se ponen en blanco.
- Realizan gestos raros, se chupan los labios, sialorrea (Isastur, 2024).

#### Primeros auxilios

- Tranquilizar a los usuarios que se encuentren en el alrededor.
- Retirar objetos que puedan desencadenar un daño en la víctima, siempre contabilizar la duración de la convulsión.
- Suavemente colocarle en posición de seguridad (Isastur, 2024).

#### Que no hacer

- No se debe sujetar a la persona en las contracciones musculares.
- No intentar introducir la mano ni cualquier objeto en su boca.
- No se aleje de la persona hasta su recuperación.
- La mandíbula abrirla e introducir algo y evitar que se muerda la lengua.
- Ingerir alimentos y líquidos luego que el afectado recobre la conciencia
- No iniciar RCP si en caso no lo requiera (Isastur, 2024) y (Jaimes y Principe, 2020).

#### Obstrucción de vías aéreas

Se manifiesta cuando algo impide la entrada del aire hacia los pulmones ya sea por algún objeto que este obstruyendo las vías respiratorias (Isastur, 2024).

#### Tipos de obstrucción de vías aéreas:

Obstrucción incompleta parcial: El objeto extraño no tapa por completo la entrada de aire, la persona empieza a manifestar tos, poniéndose en funcionamiento el mecanismo de defensa.

Obstrucción completa: El paciente no puede toser, ni mucho menos hablar, indicándonos que no se evidencia entrada ni salida de aire, el cerebro sobrevive

sin oxígeno de 4 minutos, por lo tanto, el paciente se encuentra en una emergencia y se debe de actuar (Isastur, 2024).

Signos y síntomas de obstrucción de vías aéreas

Hay problemas para hablar y respirar, además de mostrar piel azulada y salivación. También se notan otros signos de alerta: la persona tiene una respiración ruidosa, le cuesta respirar, presenta tos suave, y si no puede tomar aire, podría llegar a desmayarse.

Primeros auxilios de obstrucción de vías aéreas:

Primero: Si la persona afectada está consciente, podrá toser y hablar, lo que indica que no está completamente atragantada. Es importante motivarla a que tosa con fuerza para que logre expulsar el objeto extraño. Debe ser vigilada hasta que se recupere y estar alerta para actuar si ocurre una obstrucción severa de las vías respiratorias. La mejor forma de expulsar un cuerpo extraño es a través de la tos.

Segundo: Si la persona afectada no puede respirar, toser o hablar, pero está alerta y consciente, examine su boca para tratar de sacar el objeto extraño con los dedos, pero nunca realice una exploración sin ver, ya que esto podría empujar el objeto más adentro. Si no es posible retirar el objeto extraño, proceda a realizar lo siguiente:

Aplíquele 05 palmadas en la espalda, siguiendo estos pasos:

Ubíquese al lado, detrás de la víctima.

Fijar el pecho con una mano y recline al afectado hacia delante, de modo que expulse el cuerpo extraño por la boca.

Dar hasta 05 palmadas fuertes en el centro de la espalda, entre los hombros, utilizando el talón de la otra mano. Si después de las 05 palmadas no se logra

liberar la obstrucción, realiza la maniobra de Heimlich (MedlinePlus, 2024).

#### Maniobra de Heimlich

Es un método de primeros auxilios que implica empujar el objeto extraño hacia la tráquea y, por lo tanto, hacia afuera mediante la expulsión del aire en los pulmones. Esto se logra aplicando presión en la parte superior del abdomen hacia adentro, poniendo las manos en puño cerrado, la otra mano sobre el puño cerrado haciendo presión, para desplazar el diafragma que a su vez comprimirá los pulmones, aumentando la presión del aire contenido en las vías respiratorias (tos superficial), esta técnica ayudará a salvar la vida de la víctima por atoramiento por algún objeto extraño (MedlinePlus, 2023).

#### Hemorragias

Es la salida de sangre de los vasos sanguíneos hacia el exterior del cuerpo o hacia una cavidad interna, debido a la ruptura o lesión de arterias, venas o capilares. Este fenómeno puede variar en gravedad, desde pérdidas leves hasta situaciones que ponen en riesgo la vida. Se divide en:

Tipos de hemorragias:

Arterial: La sangre es brillante y fluye a chorro o en pulsos, siguiendo el ritmo del latido cardíaco.

Venosa: La sangre es de color oscuro y fluye de manera continua.

Capilar: La sangre brota lentamente y en poca cantidad, proveniente de pequeños vasos capilares (MedlinePlus, 2023).

La sensación de gravedad se hará evidente al notar los signos y síntomas correspondientes a hemorragias incontroladas en relación con el tiempo y la cantidad de sangre perdida: presenta palidez cutánea y de mucosas, debilidad y piel fría, ansiedad creciente, respiración agitada, rápida y poco profunda,

taquicardia o bradicardia.

#### Hemorragia nasal (epistaxis)

Asegurarse que la persona afectada se mantenga tranquila. La ansiedad puede aumentar el flujo sanguíneo y dificultar el control de la hemorragia.

Hacer que la persona se sienta erguida (no reclinada) y se incline ligeramente hacia adelante. Esto ayuda a prevenir que la sangre fluya hacia la garganta, lo que podría causar tos o dificultad para respirar.

Mantener la presión durante 05 a 10 minutos sin soltarla. Durante este tiempo, evitar que la persona sonría o respire por la nariz.

Si la hemorragia no se detiene, continuar con el protocolo de comunicación y pedir ayuda.

No inclinar la cabeza hacia atrás. Esta acción no detiene la hemorragia y puede hacer que la sangre llegue al estómago o a los pulmones (MedlinePlus, 2023).

#### Fracturas

Es la interrupción o ruptura en la continuidad de un hueso, generalmente causada por un trauma físico, esfuerzo excesivo o, en algunos casos, enfermedades que debilitan los huesos, como la osteoporosis. Esta lesión puede variar en gravedad, desde una simple grieta hasta la separación completa de los fragmentos óseos (Isastur, 2024 y, Jaimes y Principe, 2020).

Tipos de fractura:

Fracturas cerradas: El hueso roto no perfora la piel.

Fracturas abiertas: Los fragmentos óseos atraviesan la piel, aumentando el riesgo de infección.

Signos y síntomas de fracturas:

- Enrojecimiento en la zona afectada.
- Edematización en la zona afectada.
- Dolor intenso.
- Se siente caliente al tacto.
- Deformidad de la zona.
- Pérdida de la funcionalidad (Rosas, 2021).

Herida

Es una lesión que implica la ruptura de la continuidad de la piel, los tejidos subyacentes o las mucosas, provocada por un trauma físico, químico o biológico. Las heridas pueden variar en profundidad, extensión y gravedad, desde lesiones superficiales hasta aquellas que afectan órganos internos.

Tipos de herida

Heridas cortantes: Causadas por objetos afilados como cuchillos, etc.

Heridas punzantes: Producidas por objetos como clavos o agujas, etc.

Heridas punzocortantes: Son producidas por trozos de metal o madera puntiagudos.

Laceraciones: Tienen bordes irregulares y desgarrados, a menudo causadas por traumatismos fuertes.

Heridas por proyectil de arma de fuego: causan lesiones graves, como hemorragias intensas.

Abrasiones: Resultado de raspaduras que dañan las capas superficiales de la piel.

Avulsiones: Es cuando la piel se desgarra, se rasga el tejido del cuerpo sin desprenderse completamente de la parte afectada.

Amputaciones: separación traumática o patológica de una extremidad y

pudiendo ser total o parcial.

Primeros auxilios en caso de cortaduras menores:

- Lavarse las manos con abundante agua y jabón
- Lave la zona afectada con agua y un jabón para barrer la carga bacteriana.
- En caso presente sangrado hacer presión con una gasa limpia.
- Aplicar una crema antibacteriana, tapar con una gasa y sellarlo con un vendaje (Isastur, 2024 y, Jaimes y Principe, 2020).

En caso de punciones menores:

- Lávese las manos con agua y jabón para evitar una infección.
- Limpie el área de la punción durante al menos 5 minutos con agua corriente y luego frótese con jabón para hacer mucha espuma.
- Revise si hay objetos en la herida (pero no tocarlos). Si encuentra algo, NO sacarlo, en su lugar, dirígete a un servicio o sala de urgencias.

Qué no hacer:

- Usar algodón o alcohol.
- Cubrir la herida sin haberlo lavado previamente.
- Suturar la zona cuando la herida este sucia.
- Aplicar cremas sin prescripción médica.

Quemaduras

Lesión en los tejidos corporales causada por la exposición a fuentes de calor, sustancias químicas, radiación, electricidad o frío extremo. Las quemaduras varían en profundidad, extensión y gravedad, lo que afecta su manejo y pronóstico.

Tipos de quemaduras según la profundidad:

Primer grado: Afectan solo la epidermis. Causan enrojecimiento, dolor y, a veces, descamación.

Segundo grado: afectan tanto la epidermis (la capa superficial de la piel) como la dermis (la capa más profunda de la piel). Estas quemaduras suelen causar dolor, enrojecimiento, ampollas y, en algunos casos, hinchazón.

Tercer grado: Dañan la epidermis, dermis y tejidos subyacentes, incluyendo grasa, músculos o huesos. No duelen, pero son muy graves.

El manejo depende de la gravedad y extensión:

Quemaduras de primer grado: Enfriar con agua limpia, aplicar cremas hidratantes y analgésicos.

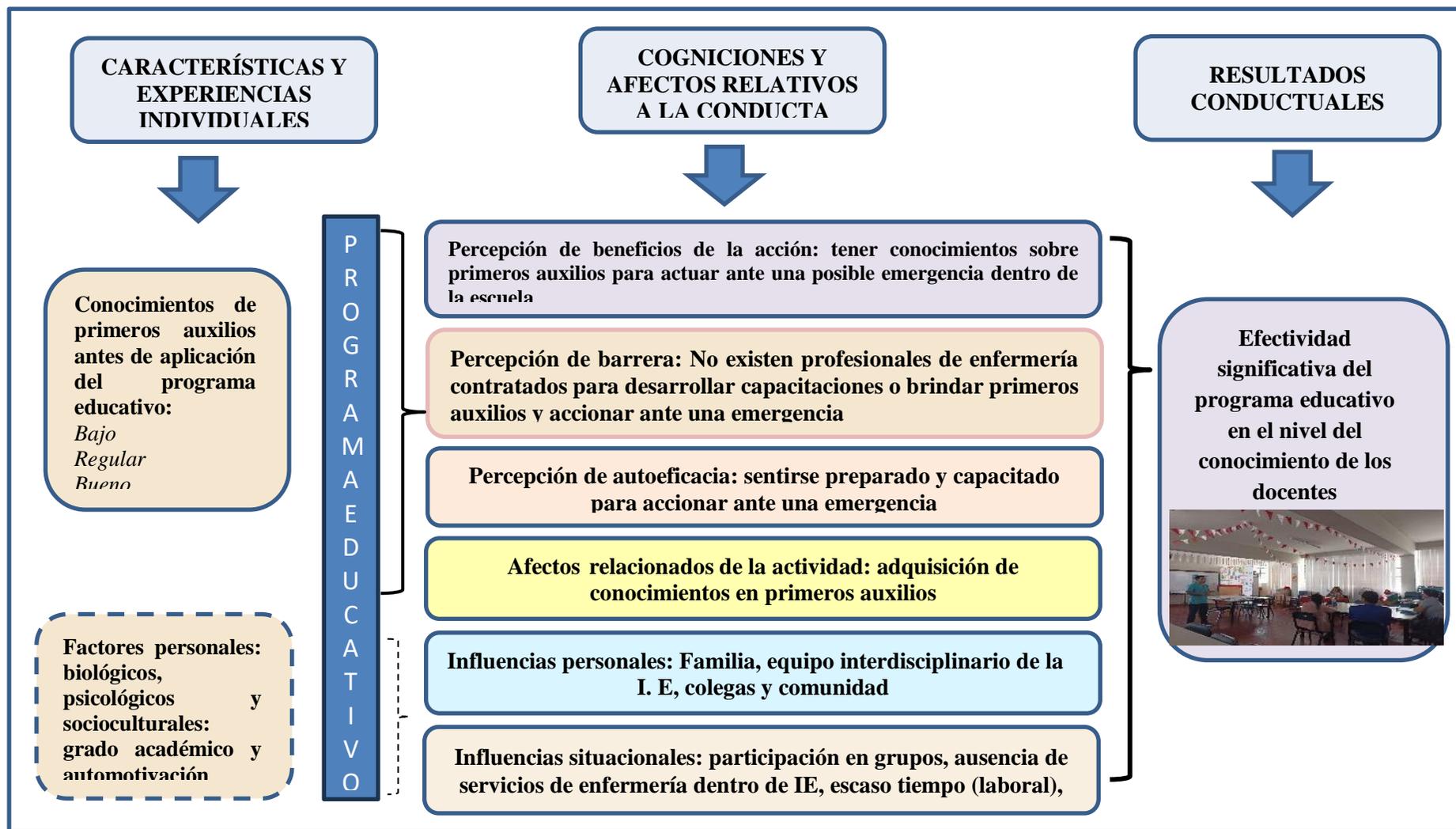
Quemaduras de segundo grado superficial: Limpieza, protección con apósitos no adherentes y cuidado de las ampollas.

Segundo grado profundo y tercero: Requieren atención médica especializada, incluyendo desbridamiento, injertos de piel y control del dolor.

Hidratación intravenosa en quemaduras extensas para prevenir deshidratación y shock (MedlinePlus, 2024).

Si la ropa de la persona está en llamas:

Es importante alejarla del fuego cubriéndola con una manta, evitando materiales sintéticos. Siempre hay que proteger la cara, el cuello y las manos. Si no hay una manta a la mano, ayude a la persona a rodar lentamente en el suelo, intentando cubrir su cabeza (Isastur, 2024).



Esquema de la investigación basada y adaptada en el Modelo de Promoción de la Salud de Nola J. Pender

### **III.METODOLOGÍA**

#### **3.1. MÉTODO DE ESTUDIO**

Tipo de estudio cuasi experimental con diseño serie de tiempos. Cuasi experimental: porque manipula la variable independiente deliberadamente para observar el efecto en la variable dependiente. Es decir, se estudiará las variables para observar su efecto y relación en el nivel de conocimiento de los docentes del nivel secundario (Iparraguirre y Sanchez, 2018).

#### **3.2. DISEÑO DE ESTUDIO**

La investigación fue de tipo cuantitativa, de diseño cuasi experimental. El diseño se grafica como sigue:

GE: O<sub>1</sub> O<sub>2</sub> O<sub>3</sub> X O<sub>4</sub> O<sub>5</sub> O<sub>6</sub>

Donde:

**GE** = Grupo Experimental

**O<sub>1</sub>, O<sub>2</sub>, O<sub>3</sub>** = Observación o medición del nivel de conocimiento sobre primeros auxilios (Pre Test).

**X** = Estímulo (Programa Educativo)

**O<sub>4</sub>, O<sub>5</sub>, O<sub>6</sub>** = Observación o Medición de la efectividad del Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios (Post Test).

#### **3.3. POBLACIÓN:**

La población estuvo conformada por 29 docentes del nivel de educación secundaria de la Institución Educativa Santa María Reina, Chimbote 2024.

##### **Diseño muestral**

La muestra estuvo constituida por diecisiete (17) docentes del nivel de educación secundaria de la institución educativa Santa María Reina, Chimbote 2024 que reunieron los criterios de inclusión.

### **Unidad de análisis**

Docente con vínculo laboral al momento del recojo de la información de la Institución Educativa Santa María Reina, Chimbote 2024 y que cumplan con los criterios de inclusión,

### **Marco muestral**

La conformaron los docentes en la nómina del año 2024 de la Institución Educativa Santa María Reina, Chimbote.

### **Criterios de inclusión**

- Docentes que aceptaron voluntariamente y firmaron el consentimiento.
- Docentes varones y mujeres de nivel secundario que tuvieron vínculo laboral vigente con la Institución Educativa Santa María Reyna al momento de aplicar la investigación.
- Docentes que participaron al menos en el 100% de las sesiones educativas del programa educativo en la institución educativa consecutivamente y con una permanencia del 75% de tiempo de cada sesión educativa.
- Docentes con buena salud en el momento de la aplicación de las sesiones educativas.
- Docentes que no se encuentren con licencia de vacaciones en el momento de la aplicación de las sesiones educativas.

### **3.4. ASPECTOS ÉTICOS:**

Se consideró los siguientes aspectos éticos: (Universidad Nacional del Santa, 2017).

- Protección de la persona; la implicación de los maestros de la I.E. Santa María Reyna se realizó con el respeto necesario hacia su identidad, dignidad y libertad, cuidando su derecho a ejercer la autoridad al proteger su

privacidad y manteniendo la confidencialidad de la información.

- Consentimiento informado; se obtuvo el consentimiento por escrito de los involucrados en la investigación, permitiendo el uso adecuado de sus datos y asegurando que su participación es libre y voluntaria. (Anexo 1)
- Cuidado al medio ambiente y al respeto de la biodiversidad; se centró en preservar los recursos naturales, evitando acciones que puedan afectar el equilibrio de los sistemas ecológicos y promoviendo el respeto por la diversidad biológica.
- Responsabilidad, rigor científico y veracidad; el proceso de investigación se llevó a cabo conforme a las normativas éticas y legales de la UNS, garantizando que se trate de un trabajo de investigación genuino, fiable y exacto.
- Bien común y justicia; el estudio se enfocó en maximizar las ventajas y poner en primer lugar el bienestar de la comunidad, priorizando esto sobre los intereses personales, y evitando daños a los involucrados, su entorno y la sociedad.
- Divulgación de la investigación; los hallazgos de este estudio se compartieron con la I.E. Santa María Reyna en un ambiente adecuado y ético, sirviendo como recurso para futuras investigaciones.

### **3.5. DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

#### **Variable dependiente**

#### **Nivel de Conocimiento sobre primeros auxilios**

**Definición conceptual:** Comprensión y competencia que tiene una persona, En este caso docentes en relación sobre primeros auxilios.

**Definición operacional:**

Se midió a través de la escala vigesimal, usando la antigua calificación numérica del Ministerio de Educación en el Perú (MINEDU).

- Bajo: 00 – 10
- Regular: 11-14
- Bueno 15-17
- Excelente 18-20

**Variable independiente**

**Efectividad del programa educativo “Aprendo Actuar”** (Iparraguirre, 2018 y Calderon, 2023).

**Definición conceptual:**

Es un método de enseñanza que se basa en un plan organizado de intervención enfocado en la promoción de primeros auxilios. Su objetivo es proporcionar información que ayude a modificar conceptos, percepciones y comprensión para que los docentes puedan actuar en casos de emergencia.

**Definición operacional:**

Se midió a través de la escala nominal:

- No efectividad del programa educativo: no se denota un incremento significativo del nivel de conocimiento sobre primeros auxilios después de aplicar el programa educativo “Aprendo Actuar”.
- Efectividad del programa educativo: Incremento significativo del nivel de conocimiento sobre primeros auxilios después de aplicar el programa educativo “Aprendo Actuar”

### **3.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Se consideró la técnica de la encuesta con los instrumentos:

- Test sobre Primeros Auxilios (Anexo 3), elaborado por Iparraguirre, S. y Sánchez, E. (2018), consta de 20 ítems, distribuidos en dos páginas, todas estas preguntas están relacionadas a primeros auxilios, cada ítem tiene valor de un punto si es correcto y cero puntos si es incorrecto en escala nominal.
- Programa educativo “Aprendo Actuar” (Anexo 4), elaborado por Iparraguirre, S. y Sánchez, E. (2018), en el programa se expusieron ideas o principios, definiciones o afirmaciones sobre los temas de los cuales se obtuvieron conclusiones o se analizaron casos específicos a partir de las afirmaciones generales presentadas anteriormente. Las sesiones de enseñanza se llevaron a cabo con la participación de los docentes, de manera simultánea y masiva con todos ellos.

Validez y confiabilidad

Los instrumentos al no ser modificados por los investigadores de este trabajo se consideró la validez y confiabilidad realizado por los autores de dichos instrumentos; alcanzó un coeficiente de confiabilidad de  $r=0.694$  y la confiabilidad estadística alfa de Cronbach, obtuvo un valor de  $c=0.751$  (Iparraguirre y Sanchez, 2018).

### **3.7. PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS**

Para la recolección de los datos a través de la dirección de la Escuela Profesional de Enfermería se solicitó el permiso al director de la Institución Educativa Santa María Reina, Chimbote. Posteriormente de manera masiva a toda la población que participó en el estudio se aplicó la primera encuesta tipo test para evaluar su

nivel de conocimiento de manera que las notas individuales serán sumadas y promediadas de manera colectiva en escala nominal consiguiendo una nota general y posterior se aplicó el programa educativo en tres sesiones que duraron 60 minutos cada una en la cual se instruyó en la importancia y técnicas de primeros auxilios, finalizado el programa educativo se le volvió a tomar el mismo test a los participantes para verificar si hubo algún cambio significativo en cuanto a su nivel de conocimiento.

### **3.8. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO DE DATOS**

El procesamiento y análisis estadístico se realizó mediante la clasificación, ordenamiento y codificación de datos mediante el uso del programa estadístico: SPSS versión 26.0.

Nivel Descriptivo: Los resultados fueron representados en tablas y figuras.

Nivel Inferencial: Se aplicó la prueba estadística paramétrica “t Student” y la no paramétrica Chi Cuadrado, con un nivel de significancia de  $p < 0.05$

## IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### 4.1. RESULTADOS

Tabla 1:

*Nivel de Conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de la institución educativa Santa María Reina de Chimbote, 2024 antes de aplicar el programa educativo “Aprendo Actuar”.*

<b>Conocimiento antes aplicar programa educativo</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Bajo</b>	01	05,9
<b>Regular</b>	04	23,5
<b>Bueno</b>	11	64,7
<b>Excelente</b>	01	05,9
<b>Total</b>	17	100,0

FUENTE: Test sobre conocimiento sobre primeros auxilios antes programa educativo

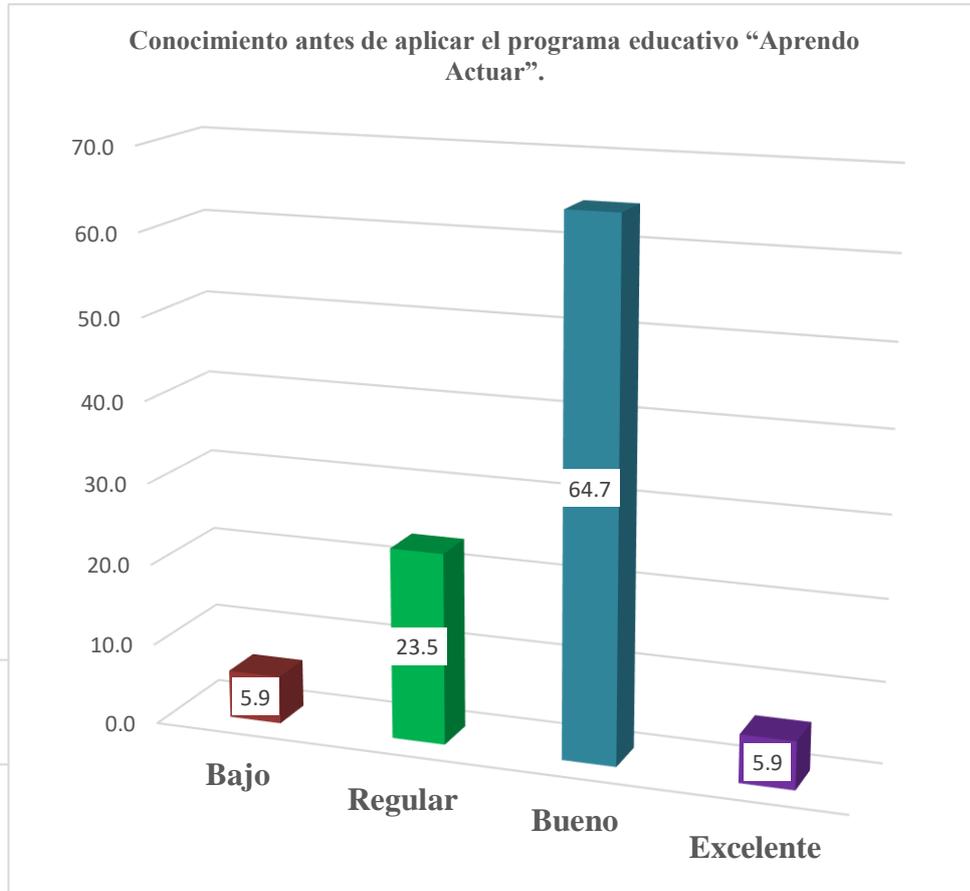


Figura 1:

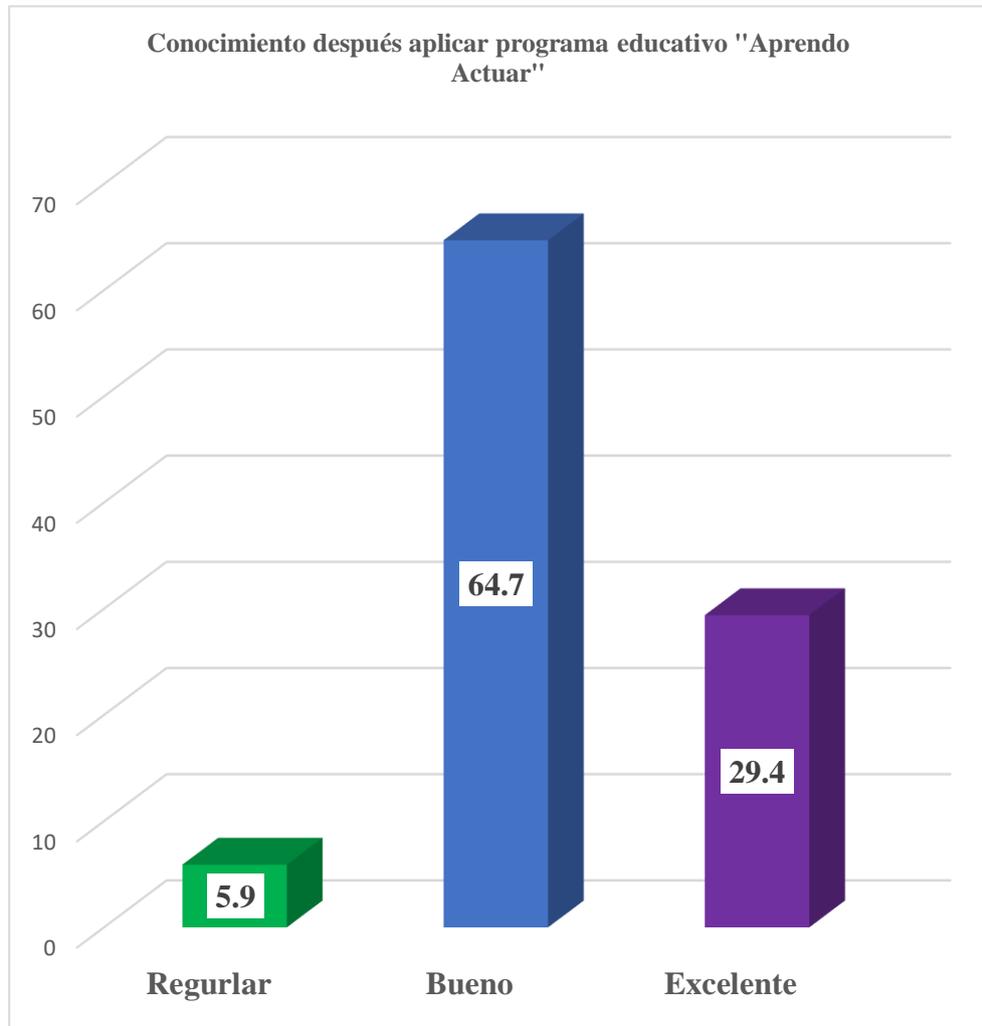
*Nivel de Conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de la institución educativa Santa María Reina de Chimbote, 2024 antes de aplicar el programa educativo “Aprendo Actuar”.*

Tabla 2:

*Nivel de Conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de la institución educativa Santa María Reina de Chimbote, 2024 después de aplicar el programa educativo “Aprendo Actuar”.*

<b>Conocimiento después aplicar programa educativo</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Regular</b>	01	5,9
<b>Bueno</b>	11	64,7
<b>Excelente</b>	05	29,4
<b>Total</b>	17	100,0

FUENTE: Test conocimiento sobre primeros auxilios después de aplicar el programa educativo



*Figura 2:*

*Nivel de Conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de la institución educativa Santa María Reina de Chimbote, 2024 después de aplicar el programa educativo "Aprendo Actuar".*

Cuadro 3:

*Efectividad del programa educativo “Aprendo Actuar” en el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de la institución educativa Santa María Reina de Chimbote, 2024*

PRUEBA DE MUESTRAS EMPAREJADAS		Diferencias emparejadas						t	gl	Sig. (bilateral)
		Media	Desy. Desviación	Desy. Error promedio	95% de intervalo de confianza de la diferencia					
					Inferior	Superior				
Par 1	Conocimiento_ pretest - conocimiento_ <u>postest</u>	-2,412	2,181	,529	-3,533	-1,290	-4,559	16	,000	

ESTADÍSTICAS DE MUESTRAS EMPAREJADAS				
	Media	N	Desy. Desviación	Desy. Error promedio
Par 1 CONOCIMIENTO_PRET	14,53	17	2,831	,687
CONOCIMIENTO_POST	16,94	17	1,676	,406

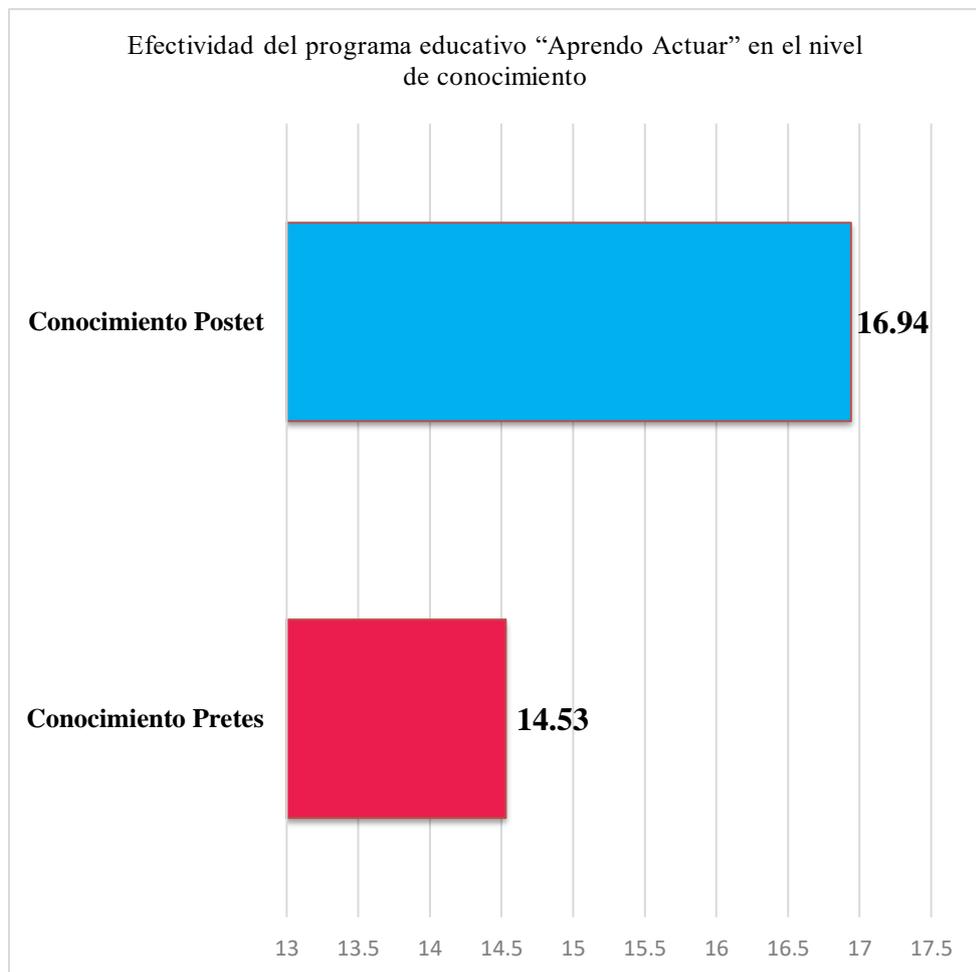


Figura 3

*Efectividad del programa educativo “Aprendo Actuar” en el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de la institución educativa Santa María Reina, Chimbote 2024.*

## 4.2. DISCUSIÓN

En la Tabla 01, en relación con el conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de la institución educativa Santa María Reina de Chimbote, 2024 antes de aplicar el Programa Educativo “Aprendo a actuar”, el 5.9% tuvo resultado bajo, el 64.7% conocimiento bueno, el 23.5% regular y excelente un 5.9%.

Los hallazgos difieren con Zuriñe, y Zaloa (2020), Zumbado & Caicedo (2023); Bruno (2021) y Brabo, Andrade, Karan, y Baisi (2023) quienes observaron que la mayoría (el 68.42%, 68.42%, 82.7%, 97.1%) el conocimiento de los docentes en estudio estuvo entre bajo, medio, deficiente y muy deficiente.

Dentro de la plana docentes se encuentra que hay buen conocimiento esto debido que ya existen difusión sobre los primeros auxilios en medios de comunicación que son los recursos de donde más obtienen información hoy en día, algunos quizás en los años que vienen laborando como docente ya han pasado una situación en la que tuvieron que asistir a un alumno hasta contar con el personal calificado y por esto decidieron obtener más información, como otros con menos años de docencia puede que no le tomen el interés necesario porque aún no han estado en una situación que haya ameritado estos conocimientos.

Una de las tareas más importantes en enfermería es educar sobre salud, con el fin de prevenir problemas y promover una respuesta rápida en Primeros Auxilios. Para ello, se emplean Programas Educativos, que son recursos que brindan información, cambian actitudes y mejoran habilidades en los participantes, ayudando a sentirse motivados y cambiar su comportamiento.

En la Tabla 02, con relación al conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de la institución educativa Santa María Reina de Chimbote, 2024 después de aplicar el programa educativo “Aprendo Actuar”, se observó que la

mayoría (64.7 %) tuvo conocimiento bueno, el 29.4% excelente, regular con 5.9% y bajo con un 0%.

Estos resultados son similares con Mohamed y otros. (2017) quienes observaron incremento del conocimiento después de la implementación de capacitación, aumentando un promedio de 24 % de mejoría en los conocimientos en su post-test, corroborando estos resultados como producto de la formulación y ejecución de un programa de primeros auxilios (Mohamed, 2017; Iparraguirre, 2018 y Calderon, 2023).

Los resultados obtenidos muestran que implementar Programas Educativos adaptados a la realidad fortalece y eleva el conocimiento de los docentes o de la comunidad en general sobre temas de salud. Por esta razón, los profesionales de enfermería deben participar activamente en la realización de actividades educativas continuas para que los docentes asimilen estos conocimientos. Las sesiones educativas presentadas en este estudio tuvieron como objetivo fomentar la implicación del docente en la atención inmediata de Primeros Auxilios en su institución educativa, permitiéndoles aplicar lo aprendido para evitar complicaciones (Iparraguirre, 2018 y Calderon, 2023).

En la Tabla 03, para comprobar la efectividad del programa educativo se aplicó la prueba estadística de independencia de criterios (Chi cuadrado), obteniendo un valor de  $p=0,00$  que es menor a  $p < 0,05$ , lo que lleva a concluir que el programa tiene una efectividad muy significativa en el conocimiento de los docentes sobre Primeros Auxilios; además esta prueba se consolidó con la de t student de muestras emparejadas.

Los resultados probablemente se deben a la motivación que se les dio a los docentes para prestar atención a las sesiones educativas, al interés propio de

cada docente por estar capacitado, a la competitividad entre colegas y también a que ya poseían un conocimiento previo acerca del tema, luego recibieron un estímulo a través del Programa Educativo, el cual logró modificar y mejorar el conocimiento previo.

La enfermera, en su papel educativo, tiene el objetivo de impartir el conocimiento y formar a los maestros de la institución educativa de nivel secundario sobre cuestiones de salud, como los Primeros Auxilios. Este estudio ha permitido que el profesional de la salud llegue a una institución educativa y mejore el conocimiento de los docentes para que sepan cómo responder en casos de emergencia; esto se ha demostrado en las diferentes investigaciones antes citadas que elevan el conocimiento y por ende hacen que los docentes puedan actuar de una manera más propicia ante un evento fortuito.

## **V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1. CONCLUSIONES**

1. Antes de aplicar el programa educativo “Aprendo a actuar” el conocimiento del docente de la institución educativa sobre primeros auxilios fue 64.7% bueno, 23.5% regular, 5.9% excelente y 5.9% en bajo.
2. Después de aplicar el programa educativo “Aprendo actuar” el conocimiento que más prevaleció es el bueno con 64.7% seguido de excelente y regular con 29.4% y 5.9%, respectivamente
3. Existe una efectividad significativa del programa educativo en el conocimiento sobre primeros auxilios después de aplicado el programa “aprendo a actuar”.

## **5.2. RECOMENDACIONES**

1. Los docentes de educación básica regular deben tener conocimiento de primeros auxilios ya que puede extenderse a las buenas prácticas de seguridad en el aula. Un profesor capacitado sabrá cómo prevenir accidentes, cómo organizar actividades de manera segura y enseñar a los estudiantes sobre la importancia de la seguridad en la escuela.
2. Las universidades deben fortalecer convenios interinstitucionales con instituciones educativas para que a través de los estudiantes de la escuela profesional de enfermería desarrolle programa educativo sobre primeros auxilios como parte de la promoción de la salud, esto potenciaría la formación académica de los universitarios y la visibilidad de la universidad en la comunidad.
3. Los cargos administrativos de la institución educativa deben gestionar una financiación con el propósito de cumplir con una de las políticas de salud con la participación de enfermería, atención integral para todos.
4. Los programas de formación en la especialidad incluir en sus documentos de gestión curricular componentes de la salud escolar fortaleciendo la formación y actualización de profesionales altamente capacitados para promover la salud y mejorar los resultados en los sistemas de salud.

## VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alba, R. (2018). Educación para la salud en primeros auxilios dirigida al personal docente del ámbito escolar. Vol. 12 núm. 2 (2015): abril-junio. <https://doi.org/10.1016/j.reu.2015.04.004>
- Apaza, J. (2017). *Intervención educativa con el método activo - demostrativo sobre primeros auxilios en docentes de la institución educativa secundaria Santa Rosa Puno*. Puno: Universidad Nacional Del Altiplano. <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/6090>
- Arce, J. y Reyes, F (2011). *Efectividad del programa educativo "Aprendo y actúo en primeros auxilios" en el nivel de conocimiento del docente de educación primaria de la institución educativa N° 88298*. Nuevo Chimbote. Universidad Nacional del Santa. <https://repositorio.uns.edu.pe/hdl.handle.net/20.500.14278/2417>
- Aristizabal, G., Blanco, D., Sanchez, A., & Ostiguin, R. (2011). El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Scielo*, 8(4). [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003).
- Bálsamo Estévez, María Gabriela (2022). Teoría Psicogenética de Jean Piaget. Aportes para comprender al niño de hoy que será el adulto del mañana. Paraná: Facultad "Teresa de Ávila". Centro de Investigación Interdisciplinar en Valores, Integración y Desarrollo Social, 2022. <https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/13496/1/teor%C3%ADa-psicogen%C3%A9tica-jean-piaget.pdf>.
- Brabo, H; Andrade, V; Karan, P; Baisi, E. (2023). Conocimientos de los profesores de enseñanza primaria sobre primeros auxilios. *Scielo*, 32. <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2023-0029en>

- Bruno, K. (2021). *Factores socio demográficos y conocimientos en primeros auxilios en docentes*. Nuevo Chimbote: Universidad Nacional de Trujillo.  
<https://dspace.unitru.edu.pe/items/96475ccd-d903-4dde-a92b-5c01b273af01>
- Calderón, G, y Gil, R. (2023). *Conocimiento y prácticas preventivas sobre covid-19 en comerciantes de un mercado de Nuevo Chimbote, 2022. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional del Santa]*.  
<https://repositorio.uns.edu.pe/handle/20.500.14278/4307>
- Cerna, G., Castillo, N., & Ñaupá, J. (2025). Protocolos de primeros auxilios en docentes de educación inicial del distrito de Trujillo - Perú. *EPSIR*, 10.  
<https://doi.org/10.31637/epsir-2025-1489>
- Cuenca, A., Alvarez, M., Ontoneda, L., Ontoneda, E. y Ontoneda, S. (2021). La Taxonomía de Bloom para la era digital: actividades digitales docentes en octavo, noveno y décimo grado de Educación General Básica (EGB) en la Habilidad de «Comprender». *Educación* Vol. 42 (11) 2021. DOI: 10.48082/espacios-a21v42n11p02. <https://www.revistaespacios.com/a21v42n11/a21v42n11p02.pdf>
- Chua, Y. (2018). *Conocimiento y practica sobre medidas preventivas de accidentes domésticos en las madres de niños menores de 5 años del distrito de Tarata, Tacna [Tesis de Segunda Especialidad. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann]*  
<https://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/20.500.12510/3013>
- Delgado Cedeño, Victoria Escarleth; Espinoza Rodríguez, Ivette Alejandra (2018). *La preparación del docente en primeros auxilios para la atención a los accidentes infantiles en la escuela particular básica Sadowinski School. Guayaquil. ULVR. Facultad de educación carrera de párvulo. 90 p.*  
<http://repositorio.ulvr.edu.ec/handle/44000/2590>

- Espinola, J. P. (24 de octubre de 2024). *Conocimiento enciclopedia concepto*.  
<https://concepto.de/conocimiento/>
- Estrada, C., Esteban, C., García, P. y Lorente, B. (sf). Guía para la prevención de accidentes en centros escolares (Págs. 1-2-3-4-5). Comunidad de Madrid.  
[https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/doc/sanidad/guia\\_para\\_la\\_prevencion\\_accidentes\\_en\\_centros\\_escolares.pdf](https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/doc/sanidad/guia_para_la_prevencion_accidentes_en_centros_escolares.pdf)
- Gobierno de Canarias (abril 2023). Teoría de las inteligencias múltiples de Gardner. Atención a la diversidad en la escuela. Recursos bibliográficos y formativos sobre la atención a la diversidad en los centros educativos.  
<https://www3.gobiernodecanarias.org/medusa/ecoblog/csengui/85-2/>
- Gobierno del Perú. (6 de marzo de 2023). *Plataforma digital única del estado peruano*.  
<https://www.gob.pe/institucion/hep/noticias/727054-cuidado-con-los-accidentes-mas-comunes-que-ocurren-en-los-colegios-y-conozca-como-actuar-en-estos-casos>
- Huamanzana, J. (2023). *“Nivel De Conocimiento Sobre Primeros Auxilios En Docentes De La Institución Educativa Alfred Nobel 0092, San Juan De Lurigancho-Lima 2023”*. Tesis, Universidad Privada Del Norte, Lima. Obtenido De [https://Repositorio.Upn.Edu.Pe/Bitstream/Handle/11537/36007/Tesisrojasj\\_Pdf\\_Total.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y](https://Repositorio.Upn.Edu.Pe/Bitstream/Handle/11537/36007/Tesisrojasj_Pdf_Total.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y)
- Iparraquirre, S. y Sánchez, E. (2018). *Efectividad del programa educativo “Siempre listos para actuar” en el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en estudiantes de primaria de una institución educativa, Nuevo Chimbote, 2018*. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional del Santa].  
<https://repositorio.uns.edu.pe/handle/20.500.14278/3282>

- Isastur. (12 de diciembre de 2024). *Manual de seguridad*. Actuaciones básicas en primeros auxilios. <https://www.isastur.com/external/seguridad/data/es/prevenow.php?tipo=capitulos>
- Jaimes, M. y Principe, J. (2020). *Efectividad del programa de primeros auxilios, estudiantes del cuarto año de secundaria, institución educativa Señor de la Soledad, Huaraz, 2019*. Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo. Huaraz: <https://hdl.handle.net/20.500.14593/4242>
- Martos, L. (2021). *Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes del colegio nacional Juan XXIII- Cajamarca, 2019*. Tesis Título de Segunda especialidad, Universidad Nacional de Cajamarca. <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4652>
- MedlinePlus (28 de mayo de 2024). Enciclopedia Médica. Quemaduras. Biblioteca Nacional de Medicina. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000030.htm>
- MedlinePlus. (4 de enero de 2023). Enciclopedia Médica. Maniobra De Heimlich. Biblioteca Nacional de Medicina. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001983.htm>
- MedlinePlus. (7 de enero de 2023). Enciclopedia Médica. Hemorragia Nasal. Biblioteca Nacional de Medicina: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003106.htm>
- Minedu. (2024). Resolución Ministerial. N° 00223-2024-Minedu/Vmgrp-Digabr. [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6275055/5518274-resolucion\\_vice\\_ministerial-00048-2024-m.pdf?v=1714681364](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6275055/5518274-resolucion_vice_ministerial-00048-2024-m.pdf?v=1714681364)
- Mohamed, N., ElwardanyAly, S. y Abdel-Rahim, S. (2017). *Impacto del programa de capacitación sobre conocimientos y prácticas de primeros auxilios entre los docentes de las escuelas preparatorias de la ciudad de Assiut*. <https://doi.org/10.5430/jnep.v7n12p89>

- Muñoz, S., & Pineda, Z. (2018). *Conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de instituciones educativas de Chachapoyas, 2016*. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. <https://revistas.untrm.edu.pe/index.php/csh/article/view/332>
- Organización Mundial de la Salud (2012). Informe mundial sobre prevención de las lesiones en los niños Págs. 2-3-4. Organización Mundial De La Salud. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/31079>
- Organización Mundial de la Salud. (26 de noviembre de 2024). La salud de los adolescentes y adultos jóvenes. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
- Pesantes, A. y Minaya, M. (2018). *Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios en los profesores de la Institución Educativa Parroquial San Vicente Ferrer, Los Olivos, 2017*. [Tesis Título profesional. Universidad Nacional Del Callao]. Repositorio Universidad Nacional del Callao. <https://hdl.handle.net/20.500.12952/3185>
- Ramirez, J., Maximo, E., & Angelica, E. (12 de septiembre de 2023). *Uso del dispositivo portátil y rendimiento académico en estudiantes del tercer año de secundaria de la I.E. Jcm, Comas 2021*. <https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/handle/20.500.12990/13260>
- Rojas, J. L. (2023). *Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa Alfred Nobel 0092, San Juan de Lurigancho-Lima 2023* [Tesis de licenciatura, Universidad Privada del Norte]. Repositorio de la Universidad Privada del Norte. <https://hdl.handle.net/11537/36007>
- Roza, P. (6 de noviembre de 2021). Que es una fractura osea y como se clasifican. *Mba surgical empowerment*. <https://www.mba.eu/blog/tipos-de-fracturas/>

- Ruiz, S., & Sigueñas, G. (2019). *Nivel de conocimiento y actitud en primeros auxilios en los docentes de una institución educativa emblemática Chiclayo, 2018*. [Tesis de grado, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Chiclayo]. <https://hdl.handle.net/20.500.12893/4155>
- UNESCO. (2006). La clasificación internacional normalizada de la educación pág. 11. <https://uis.unesco.org/sites/default/files/documents/international-standard-classification-of-education-1997-sp.pdf>
- Universidad Nacional Del Santa. (2017). *Código de ética de investigación de la UNS*. Nuevo Chimbote: Universidad Nacional del Santa. [https://www.uns.edu.pe/archivos/codigo\\_etica\\_investigacion\\_uns.pdf](https://www.uns.edu.pe/archivos/codigo_etica_investigacion_uns.pdf)
- Yarasca, S. (2024). “*Conocimiento y actitudes sobre primeros auxilios en docentes de dos instituciones educativas públicas del distrito de Ica, 2023*”. [Tesis Pregrado, Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica]. Repositorio Universidad Nacional San Luis Gonzaga. <https://hdl.handle.net/20.500.13028/5369>
- Zumbado, H., & Caicedo, J. (2023). Conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de educación básica de la ciudad de Portoviejo, Ecuador. *Revista Eugenio Espejo*, 2023, 17(2), 22-32. <https://doi.org/10.37135/ee.04.17.04>
- Zuriñe, G., & Zalao, V. (2020). Conocimiento del profesorado de infantil y primaria en reanimación cardiopulmonar. *Federación Española de Asociaciones de Docentes de Educación Física*, 39(1), 446-452. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7599366.pdf>

## VII. ANEXOS



### ANEXO 1

#### UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Se me ha comunicado que el título de esta investigación es “Efectividad del programa educativo “aprendo actuar” en el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de una institución educativa de Nuevo Chimbote, 2024”, el propósito de este estudio es conocer la efectividad del programa educativo en el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios. El presente proyecto de investigación está siendo conducido por Cesar Castañeda Aguirre y Stefany Correa Rodríguez con la asesoría de la profesora Dra. Esperanza Melgarejo Valverde de la Universidad Nacional del Santa.

Si accedo a participar en este estudio, deberé responder un cuestionario con mis datos personales que tomará 10 minutos de mi tiempo y participar en las sesiones educativas.

Si tuviera alguna duda con relación al desarrollo del proyecto, soy libre de formular las preguntas que considere pertinentes. Además, puedo finalizar mi participación en cualquier momento del estudio sin que esto represente algún perjuicio.

Yo\_doy mi consentimiento para la utilización de la información obtenida. He recibido información en forma verbal sobre el estudio mencionado anteriormente y he comprendido la información y las explicaciones alcanzadas por el equipo investigador. He tenido la oportunidad de discutir sobre el estudio y hacer preguntas.

Al firmar este consentimiento estoy de acuerdo que los datos obtenidos en los cuestionarios que serían utilizados en la ficha de contenido que detalla la investigación en la que estoy participando. Entiendo que recibiré una copia de este formulario de consentimiento e información del estudio y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando este haya concluido.

Para esto, puedo comunicarme con:

Nombre del investigador 1: Cesar  
Castañeda Aguirre  
Dirección: Av. Bellamar Mz I5 lote 16  
Teléfono: +51 918295446  
Email: Cesarcea54@gmail.com

Nombre del investigador 2: Stefany Correa  
Rodriguez  
Dirección: Dos de Mayo - Santa Lucia T1-25  
Teléfono: +51 916929819  
Email: stefany.geraldine.correa@gmail.com

Como prueba de consentimiento voluntario para participar en este estudio, firmo a continuación:

.....  
Firma y DNI



**ANEXO 02**  
**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TEST SOBRE CONOCIMIENTO SOBRE PRIMEROS AUXILIOS**

**Elaborado por Iparraguirre, S. y Sánchez, E. (2018)**

N: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Estimada (o) Docente

Este cuestionario es anónimo y tiene como fin obtener información objetiva sobre su nivel de conocimiento sobre primeros auxilios. Los resultados que se obtengan servirán para que las autoridades de la institución educativa y la Escuela de Enfermería planteen acciones para mejorar atención primaria de salud. Los investigadores agradecen su colaboración

**INSTRUCTIVO:** Por favor coloque una equis (X) en la respuesta correcta a cada pregunta a continuación:

**I. DATOS GENERALES**

1. Edad: .....años      2. Sexo (F) (M)      3. Sección: .....

**II. NIVEL DE CONOCIMIENTOS**

**1. Primer auxilio consiste en:**

- a. Brindar cuidado una persona herida que ha sufrido un accidente
- b. Ayudar inmediatamente a una persona que ha sufrido un accidente.
- c. Acción que se realiza al día siguiente del accidente.
- d. El procedimiento que se realiza para evitar que una persona sufra dolor

**2. Brindar primeros auxilios tiene como objetivo:**

- a. Acompañar y cuidar al accidentado
- b. Apoyar y cuidar al accidentado
- c. Conservar la vida y evitar complicaciones
- d. Brindar respiración de boca a boca

- 3. Los primeros auxilios, los presta:**
  - a. Un policía
  - b. Un bombero
  - c. Toda persona capacitada
  - d. Un personal de salud
- 4. Los primeros auxilios tienen principios y son:**
  - a. Lavarse las manos, tener un botiquín de primeros auxilios, llamar a la policía.
  - b. Movilizar al accidentado, darle un vaso con agua y preguntarle su nombre
  - c. Gritar por ayuda.
  - d. Proteger (zona segura), Avisar (llamar), Socorrer (brindar ayuda)
- 5. Una Emergencia:**
  - a. Requiere inmediata atención y hay alta probabilidad de riesgo de perder la vida.
  - b. Se presenta repentinamente, pero sin riesgo de vida.
  - c. Es pérdida de conocimiento, abundante pérdida de sangre, dificultad respiratoria prolongada, convulsiones
  - d. Son accidentes leves sin gravedad.
- 6. ¿Como mínimo cuántas veces al año se debe hacer la revisión del botiquín de primeros auxilios?**
  - a. 3 veces al año
  - b. 2 veces al año.
  - c. 4 veces al año
  - d. 1 vez al año
- 7. Respecto al botiquín de Primeros Auxilios, marcar lo correcto:**
  - a. Debe estar bajo llave y cerca a fuentes directas de calor.
  - b. Debe contener materiales indispensables para dar atención a las víctimas de accidentes o enfermedades imprevistas.
  - c. Debe colocarse al alcance de los niños.
  - d. Solo adultos deben saber dónde se encuentra el botiquín.
- 8. ¿Qué es una herida?**
  - a. Lesión de vasos sanguíneos
  - b. Lesión de mucosas
  - c. Falta de continuidad de la piel
  - d. Lesión de un nervio

- 9. ¿Qué acción correcta realiza ante una herida?**
- Rociarle alcohol y ponerte un curita
  - Lavar la herida con agua y jabón y colocar una gasa limpia.
  - No tocar y retirarse
  - Colocar algodón limpio luego de lavar la herida.
- 10. Acerca de los vendajes, marcar lo correcto:**
- Se debe realizar presionando con mucha fuerza la parte del cuerpo lesionado.
  - Evitar vendar los dedos de pies y manos.
  - Vendar las articulaciones.
  - Con todo tipo de vendaje se debe evitar el movimiento de la parte del cuerpo lesionado.
- 11. La inmovilización de una parte afectada es importante porque:**
- Estabiliza las lesiones y evitar otras que puedan agravar su estado
  - Mantiene elevada la zona lesionada.
  - Limpia la zona afectada.
  - Estabilizar el pulso y respiración
- 12. Se considera fiebre cuando la persona tiene:**
- 36° C a 37° C
  - 36.5° C
  - 37° a 37.5° C
  - 38° C a más
- 13. ¿Qué se debería realizar cuando una persona presenta fiebre?**
- Bañarlo inmediatamente con agua fría, luego medir la temperatura.
  - Medir la temperatura, aligerar ropa, aplicar paños tibios húmedos.
  - Medir temperatura y administrar paracetamol.
  - Medir temperatura, abrigarlo y evitar corrientes de aire.
- 14. Las enfermedades que se transmiten por mordedura de perros son:**
- Influenza
  - Varicela
  - Rabia
  - Dengue y Zika

- 15. ¿Qué se debe hacer ante una mordedura de un perro?**
- Lavarse las manos, luego la herida con abundante agua y jabón, llevar al puesto de salud.
  - Llevar a la persona a un puesto de salud.
  - Llevar al animal al puesto de salud.
  - Limpiar la herida con agua oxigenada y alcohol.
- 16. El desmayo se define como:**
- Pérdida de conocimiento por más de 15 minutos.
  - Pérdida de conocimiento por menos de 10 minutos
  - Interrupción de la sangre hacia el corazón
  - Pérdida de conocimiento por más de 30 minutos
- 17. ¿Qué síntoma NO corresponde ante un desmayo?**
- Palidez y mareo
  - Debilidad o cansancio
  - Pérdida del sentido
  - Ardor en los ojos
- 18. ¿Qué NO se debe hacer ante un desmayo?**
- Levantar las piernas a 45°.
  - Facilitar a la víctima que respire sin ninguna dificultad.
  - Evitar la aglomeración y brindar un ambiente fresco.
  - Permitir que se levante bruscamente.
- 19. Una convulsión se define cuando la persona presenta movimientos:**
- Bruscos e involuntarios de los músculos.
  - Bruscos y voluntarios de los músculos.
  - Suaves de los tendones.
  - Voluntarios de brazos.
- 20. Ante una convulsión no se debe:**
- Colocar un trapo en la boca.
  - Colocar de costado a la víctima.
  - Aflojar la ropa ajustada.
  - Contabilizar el tiempo de duración de la convulsión.



**ANEXO 03**  
**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**PROGRAMA EDUCATIVO “APRENDO ACTUAR”**

**Dirigido a los docentes de una institución educativa de Chimbote, 2024.**

**AUTOR:**

**Bachiller en Enfermería Castañeda Aguirre, Cesar Daniel Rubén**

**Bachiller en Enfermería Correa Rodríguez, Stefany Geraldine**

**ASESORA:**

**Dra. Melgarejo Valverde, Esperanza Doraliza**

**NUEVO CHIMBOTE, 2024**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**UNS**  
UNIVERSIDAD  
NACIONAL DEL SANTA

**PROGRAMA EDUCATIVO**

**“APRENDO ACTUAR”**

# **PLANEAMIENTO**

## **PROGRAMA EDUCATIVO “APRENDO ACTUAR”**

### **I. DATOS INFORMATIVOS**

#### **1.1. DIRIGIDO A:**

Docentes de la institución educativa secundaria Santa María Reina con sede en Chimbote, 2024 y que asistan al Programa Educativo “Aprendo actuar”.

#### **1.2. RESPONSABLES:**

Castañeda Aguirre Cesar Daniel Rubén

Correa Rodríguez Stefany Geraldine

#### **1.3. ASESORA**

Dra. Melgarejo Valverde Esperanza Doraliza

#### **1.4. DURACIÓN:** 06 meses

#### **1.5. FECHA DE EJECUCIÓN**

**1.5.1 INICIO:** 01/03/2024

**1.5.2 TÉRMINO** 29/09/2024

### **II. PLANEAMIENTO**

#### **2.1. DIAGNÓSTICO Y PERFIL DE LA POBLACIÓN OBJETIVO**

##### **Justificación**

Se entiende por primeros auxilios la atención de manera inmediata y temporal a las víctimas de accidentes o enfermedades sobrevenidas en el mismo lugar en donde ocurren los hechos, antes de ser trasladados y atendidos en un centro de salud de mayor complejidad.

Los primeros auxilios salvan vidas. Estas son técnicas que cualquiera puede aprender y poner en práctica, independientemente de su edad o sexo. Los centros educativos además de brindar enseñanza y divertirse, pueden dar lugar a accidentes desafortunados.

Los adolescentes son los más propicios a sufrir algún tipo de accidente, primordialmente porque son enérgicos, su forma de explorar y relacionarse con el mundo es mediante el juego, sin tener plena conciencia de algunas situaciones de riesgo en las que se pueden llegar a exponer. En la institución educativa los docentes no tienen capacitaciones anuales de primeros auxilios o gestiones en las cuales soliciten; el ministerio de salud y educación no tienen gestiones para contratar personal de salud en las instituciones educativas y las capacitaciones de primeros auxilios no son requisitos dentro de la documentación del docente. Dicho esto, una correcta actuación cuando se da el imprevisto aumenta la probabilidad de supervivencia y disminuye la probabilidad de posibles secuelas en la persona que requiere atención, es aquí donde radica la importancia del conocimiento sobre primeros auxilios para poder asistir a una persona accidentada.

Son la minoría los centros educativos en los que las clases de primeros auxilios forman parte de la actividad planificada educativa y cambiar esta minoría es tarea de todos. Si padres, madres, alumnos, docentes y profesionales de la salud fomentamos estas actividades, formaremos una nueva generación que esté capacitada para actuar ante una situación de emergencia.

## **2.2. OBJETIVOS**

### **Objetivo general**

Los docentes de la institución educativa secundaria Santa María Reina de Chimbote, incrementarán significativamente el nivel de conocimiento sobre primeros Auxilios al finalizar la aplicación del Programa Educativo.

### **Objetivos específicos**

Al concluir el Programa Educativo los docentes de la institución educativa Santa María Reina de Chimbote, estarán en las condiciones de:

1. Comprender los conceptos básicos sobre primeros auxilios, hipertermia, mordedura, picadura, inmovilización, herida, vendaje, pérdida de conocimiento, convulsión y botiquín de primeros auxilios.
2. Identificar las características de las heridas, mordedura, picadura, vendaje, pérdida de conocimiento y convulsión.
3. Demostrar los primeros auxilios ante una herida, mordedura, picadura, vendaje, pérdida de conocimiento y convulsión.

### **2.3. SELECCIÓN DE CONTENIDOS**

Basándonos en los objetivos y teniendo en conocimiento la problemática situacional del nivel de conocimiento de los docentes, se seleccionaron los siguientes temas:

1. Primeros Auxilios: definición, objetivos, principios, importancia, urgencia y emergencia.
2. Hipertermia, definición y valores normales.
3. Inmovilización, definición, recomendaciones, ejemplos de inmovilización
4. Heridas, definición y primeros auxilios.
5. Vendaje, definición, normales generales, tipos de vendaje
6. Mordedura, definición, primeros auxilios y recomendaciones
7. Picaduras, definición, primeros auxilios y recomendaciones.
8. Pérdida del conocimiento (desmayo), definición, causas, signos y síntomas
9. Convulsiones, definición, causas, signos y síntomas, primeros auxilios.

10. Botiquín de primeros auxilios, definición, mantenimiento del botiquín, recomendaciones, consideraciones, elementos.

## **2.4. METODOLOGÍA**

### **2.4.1. MÉTODOS**

#### **Método deductivo:**

Se presentarán conceptos o principios, definiciones o afirmaciones sobre los temas de los cuales se extraerán conclusiones o se examinará casos particulares sobre la base de las afirmaciones generales propuestas.

#### **Método inductivo:**

Se presentarán conceptos o principios de temas particulares de los cuales los docentes partirán para elevar sus conocimientos a afirmaciones generales

#### **Método activo:**

Las sesiones educativas se desarrollarán con la participación de los docentes de la institución educativa Santa María Reina con sede en Chimbote; de manera tal que actúen de manera física y mentalmente; y logren un auténtico aprendizaje.

#### **Método colectivo:**

El proceso de enseñanza y/o aprendizaje se llevará de manera masiva y al mismo tiempo con todos los docentes de la institución educativa Santa María Reina de Chimbote.

## **2.4.2. TÉCNICAS**

Las técnicas a utilizar en las sesiones educativas serán las siguientes:

- Expositiva – participativa
- Estudio de casos
- Demostrativa
- Tarea Dirigida

## **2.4.3. PROCEDIMIENTO**

### **Técnica Expositiva – participativa**

Las sesiones educativas se desarrollarán utilizando la exposición verbal, por parte del educando (tesista) que a su vez ésta deberá estimular la participación de los docentes, haciendo uso de una buena motivación para atraer la atención de los participantes a las sesiones.

### **Técnica Estudio de casos**

En las sesiones educativas se presentarán casos en los cuales los docentes presentarán alternativas de solución relacionados al tema tratado. Donde:

- El educador es orientador, quien presentará el caso
- Las opiniones pueden ser dadas individualmente por los docentes.

### **Técnica Demostrativa**

Durante las sesiones educativas se harán uso de algunas demostraciones según el tema lo sugiera:

- Confirmar explicaciones verbales o escritas
- Ilustrar lo que fue expuesto teóricamente
- Convencer racionalmente en cuanto a la veracidad de proposiciones abstractas.

### **Técnica de la Tarea Dirigida**

Se realizará durante las sesiones en donde el educador (tesista) dará instrucciones sobre lo que debe hacerse según el tema a tratar.

#### **2.4.4. RECURSOS ADMINISTRATIVOS Y LOGÍSTICOS**

##### **Recursos humanos:**

- Docentes de la Institución Educativa.
- Directora de la Institución Educativa.
- Asesora responsable del proyecto de investigación.
- Investigadores responsables del proyecto de investigación.

##### **Recursos materiales:**

- Papel Bond A4
- Papel Sábana
- Folder
- Plumones
- Lapiceros
- Regla
- Papel lustre
- Cinta Masking tape
- Cartulina
- Tijera
- Televisión
- Materiales de Botiquín

**Recursos didácticos:**

- Láminas, afiches e imágenes
- Rotafolios
- Hojas educativas
- Cuestionarios

**Recursos institucionales:**

- Institución Educativa María Reyna de Chimbote
- Universidad Nacional del Santa

**Programa educativo “APRENDO ACTUAR”**

Actividades	Tiempo	Duración	Método	Herramienta digital	Recursos Humanos y Tecnológicos			
					Humanos	Tecnológicos	Materiales	Institucionales
Realización de las invitaciones a los docentes de la IE Santa María Reyna	03/03/2024	1 h/día	Método didáctico	- Microsoft Power Point	Bach. en Enf. César Daniel Rubén Castañeda Aguirre	- Plataforma Zoom - Laptop - Internet - Programa CANVA	- Cartulinas - Invitaciones	UNS
Realizar el plan de acción	08/03/2024	6 h/día	Método deductivo	- Microsoft Word	Bach. en Enf. Correa Rodríguez Stefany Geraldine	- Microsoft Power point	- Hojade Word - Plan de acción	UNS
Consultar y coordinar la fecha y hora adecuada para realizar la sesión educativa	15/03/2024	1 h/día	Método experimental	- Microsoft Word - Visita presencial a la IE - Llamadas telefónicas	Bach. en Enf. Cesar Daniel Rubén Castañeda Aguirre y Correa Rodríguez Stefany Geraldine		- Lapiceros - hojas bond	UNS
Elaboración del material que se presentará para la ejecución del proyecto de la salud mental positiva.	15/03/2024 al 17/03/2024	3 h/día	Método experimental y deductivo	Meet	Bach. en Enf.: Cesar Daniel Rubén Castañeda Aguirre y Correa Rodríguez Stefany Geraldine		- tijeras - plumones - colores - cartulinas - tarjetas	UNS

Actividades	Tiempo	Duración	Método	Herramienta digital	Recursos Humanos y Tecnológicos			
					Humanos	Tecnológicos	Materiales	Institucionales
Aplicación del pre test	14/08/2024	10 min	colectivo	Exámenes impresos en hoja bond	Bach. en Enf.: Cesar Daniel Rubén Castañeda Aguirre y Correa Rodríguez Stefany Geraldine Dra. Esperanza Doraliza Melgarejo Valverde		- Hoja de Word - Materiales realizados para el pre test	UNS
Desarrollo de las sesiones educativas en la IE. Santa María Reyna	14/08/2024 17/08/2024 29/09/2024	1 h/día	Activo Colectivo Deductivo Colectivo Técnica: expositiva-participativa	proyector	Bach. en Enf.: Cesar Daniel Rubén Castañeda Aguirre y Correa Rodríguez Stefany Geraldine		- Hojade Word - Materiales realizados para la presentación - Ambientación - limpieza	UNS
Aplicación del pos test	29/09/2024	10 min	colectivo	Exámenes impresos en hoja bond	Bach. en Enf.: Cesar Daniel Rubén Castañeda Aguirre y Correa Rodríguez Stefany Geraldine		- Hojade Word - Material realizado para el pre test	UNS

## ANEXO 4: REPORTE FOTOGRÁFICO

### FOTO 1

Presentación de los investigadores, responsables de aplicación del programa educativo e invitación a los docentes



FUENTE: Fotografía tomada desde el celular

03/03/2024 invitación y presentación de los investigadores a los docentes del nivel de educación secundaria de la Institución Educativa Santa María Reina, Chimbote 2024

### FOTO 2

Presentación de los investigadores, responsables de aplicación del programa educativo



FUENTE: Fotografía tomado desde el celular

14/08/2024 aplicación del pre-test a los docentes del nivel de educación secundaria de la Institución Educativa Santa María Reina, Chimbote 2024

### Foto 3

#### Presentación de la segunda sesión educativa



FUENTE: Fotografía tomado desde el celular

17/08/2024 Segunda sesión educativa “aprendo a actuar” a los docentes del nivel de educación secundaria de la Institución Educativa Santa María Reina, Chimbote 2024

### Foto 4

#### Tercera sesión educativa y aplicación del pos-test



FUENTE: Fotografía tomado desde el celular

29/09/2024 aplicación del postest a los docentes del nivel de educación secundaria de la Institución Educativa Santa María Reina, Chimbote 2024

9	<a href="http://repositorio.urp.edu.pe">repositorio.urp.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
10	<a href="http://repositorio.upn.edu.pe">repositorio.upn.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
11	<a href="http://fdocuments.ec">fdocuments.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
12	<a href="http://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
13	<a href="http://alicia.concytec.gob.pe">alicia.concytec.gob.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
14	<a href="http://renati.sunedu.gob.pe">renati.sunedu.gob.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
15	<a href="http://elsiglo.com.pa">elsiglo.com.pa</a> Fuente de Internet	<1 %
16	<a href="http://epsir.net">epsir.net</a> Fuente de Internet	<1 %
17	<a href="http://idoc.pub">idoc.pub</a> Fuente de Internet	<1 %
18	<a href="http://repositorio.unjfsc.edu.pe">repositorio.unjfsc.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
19	<a href="http://repositorio.upao.edu.pe">repositorio.upao.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
20	<a href="http://repositorio.ucss.edu.pe">repositorio.ucss.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %

21	<a href="http://pediatriaintegral.es">pediatriaintegral.es</a> Fuente de Internet	<1 %
22	<a href="http://repositorio.unc.edu.pe">repositorio.unc.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
23	<a href="http://repositorio.uoosevelt.edu.pe">repositorio.uoosevelt.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
24	<a href="http://es.slideshare.net">es.slideshare.net</a> Fuente de Internet	<1 %
25	<a href="http://repositorio.uladech.edu.pe">repositorio.uladech.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
26	<a href="http://repositorio.unapiquitos.edu.pe">repositorio.unapiquitos.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
27	<a href="http://www.coursehero.com">www.coursehero.com</a> Fuente de Internet	<1 %
28	<a href="http://www.buenastareas.com">www.buenastareas.com</a> Fuente de Internet	<1 %
29	<a href="http://diferencias.eu">diferencias.eu</a> Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 15 words

Excluir bibliografía

Activo